*Załącznik nr 6 do Regulaminu Praktyk Zawodowych*

*PWSW w Przemyślu,(Zarządzenie Rektora nr PWSW-SEK-021/100/21 z dnia 17 września 2021 r.)*

**Państwowa Wyższa Szkoła Wschodnioeuropejska w Przemyślu**

**INSTYTUT NAUK TECHNICZNYCH**

Student: …………………….………………..……….………

nr albumu: ……………………………………....……………

kierunek: inżynieria produkcji kosmetyków i suplementów

specjalność: inżynieria produkcji kosmetyków

poziom ……………………………………………………….

rok akademicki: 2021/2022

**SPRAWOZDANIE STUDENTA Z PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

Miejsce praktyki:

…………..………………………………………………………………………………………………

**1. Charakterystyka miejsca odbywania praktyki:***(Krótki opis instytucji w której odbywała się praktyka zawodowa)*

**2. Opis i analiza wykonywanych prac:**   
*(Syntetyczny opis w odniesieniu do zapisów w dzienniku praktyki zawodowej)*

**3. Wiedza i umiejętności uzyskane w trakcie praktyki:***(Samoocena osiągniętych kompetencji z odniesieniem do zakładanych efektów uczenia się)*

**ZAŁĄCZNIKI:**  
Załącznik nr 1: Dziennik praktyki zawodowej  
Załącznik nr 2:…………………………………

……………………………………………….  
 *(data i podpis studenta)*

…………………………………………………….

(pieczęć instytutu)

**Państwowa Wyższa Szkoła Wschodnioeuropejska w Przemyślu**

**INSTYTUT NAUK TECHNICZNYCH**

**DZIENNIK PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

Student: …………………….………………..……….………

nr albumu: ……………………………………....……………

kierunek: inżynieria produkcji kosmetyków i suplementów

specjalność: inżynieria produkcji kosmetyków

poziom ……………………………………………………….

rok akademicki: 20…/20…

Podstawa skierowania (numer umowy): …………………………………….

Miejsce odbywania praktyki: ………………………………………………..

Data rozpoczęcia praktyki: ………..…………

Data zakończenia praktyki: …………………

Nazwa zakładu pracy …………………………………………………………………………...……………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **KARTA TYGODNIOWA** | | | | |
| Tydzień d…………….. | | | od …………………… do …………………… | |
| Dzień | Godziny pracy od - do |  | Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy | Podpis zakładowego opiekuna praktyki |
|  |  |  |  |  |

………………………..…………...  
 *(podpis kierunkowego opiekuna praktyki)*