

Załącznik nr 6

do Regulaminu odbywania praktyk zawodowych
przez studentów Wyższej Szkoły Ekonomicznej
w Białymstoku

.....
Miejscowość i data

.....
Imię i nazwisko studenta

.....
Adres zamieszkania studenta

.....
Wyższa Szkoła Ekonomiczna w Białymstoku

.....
Kierunek i tryb studiów

.....
Nr albumu studenta i semestr studiów

Opinia nt. przebytej praktyki zawodowej

Nazwa firmy/instytucji:

Adres:

Termin odbywania praktyki:

Imię i nazwisko opiekuna praktyki:

Krótką charakterystyką firmy/instytucji i prowadzonej przez nią działalności:

Informacje dotyczące zastosowania nabytej w trakcie studiów wiedzy i umiejętności:

Informacje dotyczące nabytej w trakcie praktyki wiedzy i umiejętności:

Ocena opiekuna praktyki przez studenta:

Opcjonalnie:

Opinia studenta z niepełnosprawnościami dotycząca zastosowanych w zakładzie adaptacji, usprawnień i ułatwień w odbywaniu praktyki:

Czy praktyka spełniła Twoje oczekiwania?

☐ Tak. ☐ Nie. ☐ Częściowo, w _____ %.

Czy chciałbyś(-abyś) w przyszłości odbyć dodatkowo?

☐	Praktykę nieobligatoryjną.
☐	Staż absolwencki.
☐	Wolontariat.
☐	Inne, jakie? _____
☐	Nie chcę.

Uwagi:

.....

.....

.....

.....

.....

Podpis studenta