**

 *Załącznik nr 3 do Regulaminu praktyk studenckich KPU w Krośnie*

Imię i nazwisko studenta: ...............................................

Kierunek: ...........................................................................

Tryb studiów:.....................................................................

Instytut:...............................................................................

Rodzaj praktyki:.................................................................

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

( PIECZĄTKA ZAKŁADU PRACY)

**KARTA WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Lp.** |  **EFEKTY UCZENIA SIĘ** | **OCENA w skali 2- 5** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
|  |  |  |
|  | **OCENA KOŃCOWA** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OPIEKUN PRAKTYKIZE STRONY UCZELNI |  | OPIEKUN PRAKTYKIZE STRONY ZAKŁADU PRACY |
| …….…………………………..…… |  | …….…………………………..…… |
| Data i podpis |  | Data i podpis |