

Gdańsk, dnia xx-xx-20xx

**Sprawozdanie z realizacji praktyki obowiązkowej/dodatkowej**

Imię i Nazwisko Studenta:

Numer albumu:

Kierunek:

Specjalność:

Semestr:

Studia Stacjonarne/Niestacjonarne I/II stopnia:

Nazwa zakładu pracy (firmy):

Termin realizacji praktyki:

E–mail:

Opiekun praktyk ze strony zakładu pracy (firmy):

Pełnomocnika Dziekana ds. Praktyk Zawodowych:

**Spis treści**

[1. Charakterystyka firmy 3](#_Toc72138110)

[2. Plan praktyk 3](#_Toc72138111)

[3. Tygodniowy opis realizacji praktyki 3](#_Toc72138112)

[4. Podsumowanie realizacji praktyki 4](#_Toc72138113)

[5. Wnioski z odbytej praktyki 4](#_Toc72138114)

# Charakterystyka firmy

(opis firmy, czym się zajmuje, realizowane projekty itp.)

# 2. Plan praktyk

(uzupełnić na podstawie indywidualnego programu praktyki zawodowej)

# 3. Tygodniowy opis realizacji praktyki

(w opisie tygodniowym powinien znaleźć się opis realizowanych zadań ze zdjęciami (jeżeli to możliwe)

Tydzień 1

Tydzień 2

Tydzień 3

Tydzień 4

# 4. Podsumowanie realizacji praktyki

(czy program praktyk został zrealizowany i w jakim zakresie)

# 5. Wnioski z odbytej praktyki

(opis czy praktyka się podobała tak/nie, jakie umiejętności zdobyło się na praktyce a jakie umiejętności zdobyte na uczelni przydały się podczas realizacji praktyki. Opis realizowanych najciekawszych projektów).

Data i podpis studenta

.........................................