*Załącznik nr 4 do Zarządzenia nr 94/2023 Rektora AGH z dnia 14 grudnia 2023 r.*

…………………………………………………………………………………

*dane teleadresowe albo pieczęć Zakładu pracy*

…………………, dnia …………………

**ZAŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE ODBYCIE PRAKTYKI STUDENCKIEJ**

Na podstawie skierowania na praktykę wydanego w dniu ……………….. r. przez ……………………………………., zaświadcza się, że:

**Pan/Pani ………………………….…………………………………………………………………**

student/studentka semestru ………… studiów stacjonarnych/niestacjonarnych\* pierwszego/drugiego\* stopniaprowadzonychna kierunku …………………………………………………………………………………………………………

na Wydziale Elektrotechniki, Automatyki, Informatyki i Inżynierii Biomedycznej odbył/a obowiązkową praktykę zawodową/dyplomową\* przewidzianą w programie studiów zgodnie z ustalonym programem praktyki w ……………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………… (*pełna nazwa i adres Zakładu pracy*)

w wymiarze …………………………… godzin w terminie od …………………………………… do …………………………………

i osiągnął/ęła następujące efekty uczenia się określone w programie studiów:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| kod | Efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych (student, który odbył praktykę zna i rozumie/potrafi/jest gotów do): | powiązanie z kierunkowymi efektami uczenia się | Sposób weryfikacji i oceny efektów uczenia się |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ... |  |  |  |

***Opis wykonywanych przez Praktykanta/-kę zadań i czynności:***

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*……………………………………………………………………………*

*podpis opiekuna praktyk z ramienia zakładu pracy*

*\* niepotrzebne skreślić*