

.....
dane teleadresowe albo pieczęć Zakładu pracy

....., dnia

**ZAŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE OSIĄGNIĘCIE EFEKTÓW UCZENIA SIĘ
PRZYPISANYCH DO PRAKTYKI STUDENCKIEJ**
w ramach: zatrudnienia, stażu lub wolontariatu lub*

Zaświadcza się, że w
(pełna nazwa i adres Zakładu pracy)

Pan/Pani
student/studentka semestru studiów stacjonarnych/niestacjonarnych* pierwszego/drugiego*
stopnia prowadzonych na kierunku na
Wydziale Elektrotechniki, Automatyki, Informatyki i Inżynierii Biomedycznej w ramach: zatrudnienia,
stażu lub wolontariatu lub*

wykonywał/a następujące zadania i/lub czynności* w ramach zakresu obowiązków/zakresu czynności*:

-
-
-

co umożliwiło osiągnięcie efektów uczenia się przypisanych do praktyki zawodowej określonych
w programie studiów obowiązującym na ww. kierunku studiów, poziomie i profilu:

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
1.			
2.			
3.			
4.			
...			

Jednocześnie zaświadcza się, że:

- okres wykonywania tych czynności nie jest krótszy niż wymiar praktyki zawodowej określony w programie studiów obowiązującym na ww. kierunku studiów, poziomie i profilu;
- czynności te były wykonywane nie później niż w okresie ostatnich trzech lat.

.....
podpis upoważnionego przedstawiciela Zakładu pracy

ZALICZAM PRAKTYKĘ STUDENCKĄ / ODMAWIAM ZALICZENIA PRAKTYKI STUDENCKIEJ**

.....
podpis opiekuna praktyk z ramienia AGH

* niepotrzebne skreślić lub dodać

** niepotrzebne skreślić