

**POTWIERDZENIE OSIĄGNIĘCIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ  
przez studenta  
Państwowej Akademii Nauk Stosowanych w Głogowie  
podczas praktyki zawodowej**

**Imię i nazwisko studenta:** .....

**Kierunek:** .....

**Rok studiów:** .....

**Rok akademicki:** .....

| Symbol efektu                       | Opis efektu uczenia się, (student, który zaliczył praktykę zawodową...) | Osiągnął następujące efekty uczenia się * |     |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----|
|                                     |                                                                         | TAK                                       | NIE |
| w zakresie WIEDZY:                  |                                                                         |                                           |     |
|                                     |                                                                         |                                           |     |
|                                     |                                                                         |                                           |     |
|                                     |                                                                         |                                           |     |
| w zakresie UMIEJĘTNOŚCI:            |                                                                         |                                           |     |
|                                     |                                                                         |                                           |     |
|                                     |                                                                         |                                           |     |
|                                     |                                                                         |                                           |     |
| w zakresie KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH: |                                                                         |                                           |     |
|                                     |                                                                         |                                           |     |
|                                     |                                                                         |                                           |     |
|                                     |                                                                         |                                           |     |

\* oznaczyć X

.....

(pieczętka zakładu pracy)

.....

(podpis zakładowego opiekun praktyk)