

**Sprawozdanie z praktyki ciągłej studenta,
albo z realizacji form aktywności zawodowej, umiejętności
oraz kompetencji społecznych określonych w programie Praktyki,
dla studenta wnoszącego o zaliczenie Praktyki na podstawie jego zatrudnienia
Instytut Nauk Politycznych
Wydziału Nauk Społecznych Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie**

Imię i nazwisko studenta	
Kierunek studiów	Bezpieczeństwo narodowe
Zakres/moduł studiów	Bezpieczeństwo w stosunkach międzynarodowych
Rok studiów/tryb studiów/stopień studiów	Studia niestacjonarne drugiego stopnia

Realizacja zadań określonych w programie praktyk

Informacje na temat instytucji-placówki praktyki (albo jego zakładu pracy*)

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

Formy aktywności studenta na praktyce (albo w jego zakładzie pracy*)

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

Umiejętności uzyskane lub poddane weryfikacji przez studenta podczas praktyki (albo w jego zakładzie pracy*)

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

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

Kompetencje społeczne uzyskane lub poddane weryfikacji podczas praktyki (albo w jego zakładzie pracy*)

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

Kompetencje społeczne w perspektywie dalszego doskonalenia zawodowego

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

** Dodatkowe uwagi i spostrzeżenia studenta (czynniki ułatwiające/utrudniające praktykę, zadania, które sprawiły największą trudności itp.):

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

Podpis studenta

.....

Podpis opiekuna w placówce

.....

* Dotyczy wyłącznie studenta wnioskującego o zaliczenie Praktyki na podstawie zatrudnienia

** Pole nie jest obowiązkowe.