

**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	<b>Bezpieczeństwo narodowe</b>
Zakres/moduł studiów	<b>Bezpieczeństwo w stosunkach międzynarodowych</b>
Rok studiów/tryb studiów/stopień studiów	<b>Studia stacjonarne drugiego stopnia</b>

**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.