Załącznik nr 9

**SPRAWOZDANIE**

**z realizacji studenckich praktyk zawodowych**

**w roku akademickim**................................

1. Wydział ATH organizujący praktyki:................................................................................................. .............................................................................................................................................................
2. Liczba studentów odbywających praktyki:
3. na podstawie skierowania przez uczelnię....................................................................................
4. indywidualne w wybranym przez studenta zakładzie pracy…...................................................
5. inne..............................................................................................................................................
6. Liczba studentów zwolnionych z odbywania praktyki: ............................................................... (podać przyczyny) ........................................................................................................................ .............................................................................................................................................................
7. Poniesione koszty, w tym wynagrodzenia dla opiekunów praktyk ze strony zakładów pracy

……………………………………………………………………………………………….............

1. Uwagi na temat przebiegu praktyk, wnioski:................................................................................ ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

……..……..................................................................

 *(podpis opiekuna studenckich praktyk zawodowych)*

.

…..……..................................................................

*(podpis Dziekana Wydziału)*