

## **Załącznik nr 6**

do Regulaminu odbywania praktyk zawodowych  
przez studentów Wyższej Szkoły Ekonomicznej  
w Białymstoku

.....  
Miejscowość i data

.....  
Imię i nazwisko studenta

.....  
Adres zamieszkania studenta

.....  
Wyższa Szkoła Ekonomiczna w Białymstoku

.....  
Kierunek i tryb studiów

.....  
Nr albumu studenta i semestr studiów

### **Opinia nt. przebytej praktyki zawodowej**

Nazwa firmy/instytucji:

Adres:

Termin odbywania praktyki:

Imię i nazwisko opiekuna

praktyki:

Krótką charakterystyką firmy/instytucji i prowadzonej przez nią działalności:

---

---

---

---

---

Informacje dotyczące zastosowania nabytej w trakcie studiów wiedzy i umiejętności:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Informacje dotyczące nabytej w trakcie praktyki wiedzy i umiejętności:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Ocena opiekuna praktyki przez studenta:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

.....  
.....  
Opcjonalnie:

Opinia studenta z niepełnosprawnościami dotycząca zastosowanych w zakładzie adaptacji, usprawnień i ułatwień w odbywaniu praktyki:

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

Czy praktyka spełniła Twoje oczekiwania?

Tak.

Nie.

Częściowo,

w

%.  
.....

Czy chciałbyś(-abyś) w przyszłości odbyć dodatkowo?

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Praktykę

nieobligatoryjną.

Staż absolwencki.

Wolontariat.

Inne,

jakie?

Nie chcę. ....

Uwagi:

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

---

---

---

.....  
Podpis studenta