

**RAPORT Z PRZEBIEGU PRACY ZAWODOWEJ/  
STAŻU/PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ/  
INNEJ FORMY DZIAŁALNOŚCI\***

dla kierunku Zarządzanie Zasobami Ludzkimi (studia I stopnia)  
(wypełniają jedynie osoby, które wystąpiły z wnioskiem o zaliczenie praktyki)

**Dane studenta**

<b>Nazwisko</b>		
<b>Imię</b>		
<b>Numer albumu</b>		
<b>Rok studiów</b>		
<b>Semestr studiów</b>		
<b>Tryb studiów **</b>	<input type="checkbox"/> studia stacjonarne	<input type="checkbox"/> studia niestacjonarne
<b>Numer telefonu</b>		
<b>Adres e-mail</b>		
<b>Okres zatrudnienia/ odbywania stażu/ prowadzenia działalności gospodarczej/realizacji innej działalności* (jakiej?) .....</b>		
.....		
.....		
.....		
<b>(od ... do – dokładna data)</b>		

\* niepotrzebne skreślić

\*\* odpowiednio zaznaczyć

Uniwersytet Śląski w Katowicach  
Wydział Pedagogiki i Psychologii

**PRZEBIEG PRACY ZAWODOWEJ /STAŻU/PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI  
GOSPODARCZEJ/INNEJ FORMY DZIAŁALNOŚCI /zadania, czynności, obowiązki/**

Tydzień pracy	Okres realizacji zadań (daty, od ... do)	Liczba godzin pracy	Opis realizowanych zadań	Uwagi studenta
<b>I</b>				
<b>Suma godzin pracy</b>				

<b>Przyjęcie przez Opiekuna Praktyki</b>	
<b>Uwagi</b>	

Uniwersytet Śląski w Katowicach  
Wydział Pedagogiki i Psychologii

**PRZEBIEG PRACY ZAWODOWEJ /STAŻU/PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI  
GOSPODARCZEJ/INNEJ FORMY DZIAŁALNOŚCI /zadania, czynności, obowiązki/**

Tydzień pracy	Okres realizacji zadań (daty, od ... do)	Liczba godzin pracy	Opis realizowanych zadań	Uwagi studenta
<b>II</b>				
<b>Suma godzin pracy</b>				

<b>Przyjęcie przez Opiekuna Praktyki</b>	
<b>Uwagi</b>	

Uniwersytet Śląski w Katowicach  
Wydział Pedagogiki i Psychologii

**PRZEBIEG PRACY ZAWODOWEJ /STAŻU/PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI  
GOSPODARCZEJ/INNEJ FORMY DZIAŁALNOŚCI /zadania, czynności, obowiązki/**

Tydzień pracy	Okres realizacji zadań (daty, od ... do)	Liczba godzin pracy	Opis realizowanych zadań	Uwagi studenta
<b>III</b>				
<b>Suma godzin pracy</b>				

<b>Przyjęcie przez Opiekuna Praktyki</b>	
<b>Uwagi</b>	

Uniwersytet Śląski w Katowicach  
Wydział Pedagogiki i Psychologii

**PRZEBIEG PRACY ZAWODOWEJ /STAŻU/PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI  
GOSPODARCZEJ/INNEJ FORMY DZIAŁALNOŚCI /zadania, czynności, obowiązki/**

Tydzień pracy	Okres realizacji zadań (daty, od ... do)	Liczba godzin pracy	Opis realizowanych zadań	Uwagi studenta
<b>IV</b>				
<b>Suma godzin pracy</b>				

<b>Przyjęcie przez Opiekuna Praktyki</b>	
<b>Uwagi</b>	



**KOŃCOWA OCENA STUDENTA ZE STUDENCKIEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ**  
(uzupełnia Opiekun Praktyki oraz Wydziałowy Koordynator ds. Praktyk Studenckich  
z Uniwersytetu Śląskiego)

---

Zaliczam praktykę  
międzysemestralną/semestralną\*

.....

.....

Data, podpis  
Opiekuna Praktyki

Zatwierdzam praktykę  
międzysemestralną/semestralną\*

.....

Data, podpis  
Wydziałowego Koordynatora ds. Praktyk  
Studenckich

**UWAGI DODATKOWE:**

Ocena z warsztatu praktyki semestralnej/międzysemestralnej\*

Końcowa ocena z modułu

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Zaliczenie praktyki w ramach zatrudnienia oraz praktyki uzupełniającej

TAK / ~~NIE~~\*

\* niepotrzebne skreślić