Załącznik nr 10 do Regulaminu praktyk

zawodowych, zajęć praktycznych i staży

w Państwowej Akademii Nauk Stosowanych we Włocławku

WERYFIKACJA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

Kierunek/specjalność/specjalizacja ……………………………………………………………………………………………………………

Student …………………………………………………………………………(nr albumu…………….)

Rok studiów …..……, semestr ………….……., rok akademicki ……………………...………….……..

Praktyka ………………….……………………………………...………………………………………. (*rodzaj praktyki zgodny z programem praktyki),*

Wymiar praktyki ………………………godzin dydaktycznych (……….. godzin zegarowych)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Efekty uczenia się w zakresie: | | Metody weryfikacji\* | | | | | |
| Sprawozdanie | Praca opisowa | Mini zadania | Zaliczenie ustne | Zaliczenie pisemne | ZAL/  NZAL |
| **Wiedza** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Umiejętności** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Kompetencje społeczne** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ZALICZENIE EFEKTÓW UCZENIA SIĘ | | ZAL/NZAL | | | | | |

\* Metody przykładowe, do wykorzystania lub dowolnej modyfikacji. Jeden efekt może być zrealizowany przez kilka metod.

Uczelniany opiekun praktyki

…………………………………………………………………………………………………………

(czytelny podpis)

Włocławek, dnia …………………………………………………………………….