

### WERYFIKACJA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

Kierunek/specjalność/specjalizacja

.....

Student .....

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

Praktyka ..... (rodzaj 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							
<b>ZALICZENIE EFEKTÓW UCZENIA SIĘ</b>		<b>ZAL/NZAL</b>					

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

Uczelniany opiekun praktyki

.....

(czytelny podpis)

Włocławek, dnia .....