

**SPRAWOZDANIE AKADEMICKIEGO OPIEKUNA PRAKTYK
Z RAMIENIA JEDNOSTKI DYDAKTYCZNEJ – KIERUNKU STUDIÓW W UNIWERSYTECIE
POMORSKIM W SŁUPSKU
/ dla Biura ds. Kształcenia/**

1. INFORMACJE OGÓLNE

Instytut/Katedra	
Kierunek	
Rok studiów/semestr	
Ścieżka kształcenia	
Poziom studiów	
Forma studiów	
Wymiar godzin/tygodni	
Termin realizacji	
Opiekun akademicki <i>/stopień naukowy, zawodowy, imię i nazwisko/</i>	

2. INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE

Liczba studentów	
Wizytacje/Obszerwacje (dane i wnioski)	
Analiza ocen w odniesieniu do efektów uczenia się	
Propozycje dla UP w zakresie przygotowania studentów	

.....
/Data, podpis Akademickiego Opiekuna Praktyk/