

**KARTA OSIĄGNIĘCIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ
OKREŚLONYCH DLA ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH**

.....
(nazwa zajęć praktycznych zgodnie z programem studiów)

Student/-ka:, nr albumu:

kierunek: fizjoterapia,
jednolite studia magisterskie
studia stacjonarne
profil praktyczny

..... semestr, rok studiów, w roku akademickim .../...

Potwierdzenie osiągnięcia efektów uczenia się określonych dla zajęć praktycznych (nazwa zajęć zgodnie z programem studiów)

Efekty uczenia się określone dla zajęć praktycznych (zgodnie z kartą zajęć) w semestrze	Potwierdzenie osiągnięcia efektów uczenia się		
	TAK*	NIE*	UWAGI
<i>symbol i treść efektu</i>			
<i>symbol i treść efektu</i>			
<i>symbol i treść efektu</i>			
<i>symbol i treść efektu</i>			
<i>symbol i treść efektu</i>			
<i>symbol i treść efektu</i>			

* (wstawić X w odpowiednią rubrykę)

Na podstawie wyżej wskazanej analizy student/-ka osiągnął/-ęła efekty uczenia się określone dla zajęć praktycznych / nie osiągnął efektów uczenia się**.

**niepotrzebne skreślić

.....
(data i podpis prowadzącego zajęcia praktyczne)