

SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI PRAKTYKI ZAWODOWEJ

1. DANE PODSTAWOWE (wypełnia student)

| | |
|---|---|
| IMIĘ I NAZWISKO STUDENTA | |
| WYDZIAŁ | <i>Zamiejscowy w Lubinie</i> |
| KIERUNEK | <i>Zarządzanie, I stopień specjalność: Rachunkowość i zarządzanie finansami</i> |
| ROK / SEMESTR | II rok/IV semestr |
| TERMIN ODBYWANIA PRAKTYKI | |
| NAZWA ZAKŁADU PRACY | |
| KOMÓRKA / KOMÓRKI ORGANIZACYJNE, W KTÓRYCH ODBYWAŁA SIĘ PRAKTYKA | |
| IMIĘ I NAZWISKO ZAKŁADOWEGO OPIEKUNA PRAKTYKI | |

.....
data

.....
czytelny podpis studenta

2. OCENA STOPNIA OSIĄGNIĘCIA EFEKTÓW KSZTAŁCENIA (wypełnia Zakładowy Opiekun Praktyki)

| | | Tak | Nie |
|----|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. | Czy student poznał podstawowe dokumenty, na podstawie których funkcjonuje dana organizacja? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. | Czy student poznał przepisy dotyczące bezpieczeństwa i higieny pracy lub/i warunki ergonomii w miejscu czy środowisku pracy? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. | Czy student poznał schemat organizacyjny organizacji i w dalszej kolejności proces podejmowania decyzji, zwłaszcza w kontekście zatwierdzonych procedur wewnętrznych i innych przepisów formalno-prawnych, obowiązujących w obszarze księgowości organizacji? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. | Czy student poznał przepisy o ochronie tajemnicy państwowej i służbowej? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. | Czy student poznał wielkość i strukturę organizacji pracy, a także system motywacyjny pracowników? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | |
|-----|--|---------------------------------------|---|
| 6. | Czy student poznał system szkoleń? | Tak <input type="checkbox"/> | Nie <input type="checkbox"/> |
| 7. | Czy student poznał historię rozwoju organizacji oraz jej tożsamość lub/i kulturą organizacyjną? | Tak <input type="checkbox"/> | Nie <input type="checkbox"/> |
| 8. | Czy student poznał wielkość i strukturę zasobów organizacji? | Tak <input type="checkbox"/> | Nie <input type="checkbox"/> |
| 9. | Czy student poznał strategię CSR (Społecznej Odpowiedzialności Biznesu) lub/i przyjęte praktyki Społecznej Odpowiedzialności Biznesu? | Tak <input type="checkbox"/> | Nie <input type="checkbox"/> |
| 10. | Czy student potrafi wykonywać zadania w obszarze finansów, w szczególności związane ze sporządzaniem wybranych elementów sprawozdań finansowych? | Tak <input type="checkbox"/> | Nie <input type="checkbox"/> |
| 11. | Czy student potrafi zdobywać wiedzę i doskonalić umiejętności zawodowe? | Tak <input type="checkbox"/> | Nie <input type="checkbox"/> |
| | Ocena stopnia osiągnięcia efektów kształcenia praktyki zawodowej | Bardzo dobra <input type="checkbox"/> | Dobra <input type="checkbox"/> |
| | | Dostateczna <input type="checkbox"/> | Niedostateczna <input type="checkbox"/> |

.....
data

.....
podpis Zakładowego Opiekuna Praktyki

3. OCENA STOPNIA OSIĄGNIĘCIA EFEKTÓW KSZTAŁCENIA (wypełnia Koordynator Kierunku)

| | | |
|----|---|---|
| 1. | Główne zadania realizowane przez studenta podczas praktyki na podstawie wywiadu ze studentem | |
| 2. | Ocena stopnia osiągnięcia efektów kształcenia praktyki zawodowej | Bardzo dobra <input type="checkbox"/> |
| | | Dobra <input type="checkbox"/> |
| | | Dostateczna <input type="checkbox"/> |
| | | Niedostateczna <input type="checkbox"/> |

| | | |
|-----------|------------------------------------|--|
| 3. | Uwagi do przebiegu praktyki | |
|-----------|------------------------------------|--|

.....

data

.....

podpis Koordynatora Kierunku

Zaliczam / Nie zaliczam praktykę/i zawodową/ej*:

.....

data

.....

podpis Dziekana

* niepotrzebne skreślić