

## SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI PRAKTYKI ZAWODOWEJ

### 1. DANE PODSTAWOWE (wypełnia student)

IMIĘ I NAZWISKO STUDENTA	
WYDZIAŁ	Zamiejscowy w Lubinie
KIERUNEK	Zarządzanie, II stopień specjalność: Zarządzanie w administracji
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 zapoznał się z podstawowymi dokumentami na podstawie których funkcjonuje Zakład Pracy?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Czy student zapoznał się z przepisami dotyczącymi bezpieczeństwa i higieny pracy?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Czy student zapoznał się ze schematem organizacyjnym, z procesem podejmowania decyzji, zwłaszcza w kontekście zatwierdzonych procedur wewnętrznych i innych przepisów formalno-prawnych, obowiązujących w danej organizacji.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Czy student zapoznał się z przepisami 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 i system szkoleń pracowników?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6.	Czy student zapoznał się z wielkością i strukturą zasobów ludzkich organizacji?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
7.	Czy student poznał historię rozwoju organizacji?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
8.	Czy student zapoznał się z przepływem informacji oraz raportowaniem w danej organizacji?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
9.	Czy student poznał zasady współpracy z innymi jednostkami administracji państwowej?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
10.	Czy student potrafi wykonywać zadania, związane z procesem przepływu informacji wewnątrz organizacji oraz do odbiorców zewnętrznych, w szczególności wybrane raporty i sprawozdania?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
11.	Czy student potrafi podejmować decyzje oraz myśleć i działać w sposób przedsiębiorczy?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
	<b>Ocena stopnia osiągnięcia efektów kształcenia praktyki zawodowej</b>	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.	<b>Główne zadania realizowane przez studenta podczas praktyki na podstawie wywiadu ze studentem</b>	
2.	<b>Ocena stopnia osiągnięcia efektów kształcenia praktyki zawodowej</b>	Bardzo dobra <input type="checkbox"/>
		Dobra <input type="checkbox"/>
		Dostateczna <input type="checkbox"/>
		Niedostateczna <input type="checkbox"/>

<b>3.</b>	<b>Uwagi do przebiegu praktyki</b>	
-----------	------------------------------------	--

.....  
**data**

.....  
**podpis Koordynatora Kierunku**

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

.....  
**data**

.....  
**podpis Dziekana**

\* niepotrzebne skreślić