

### 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<br/>specjalność: Zarządzanie kadrami i marketing</i> |
| ROK / SEMESTR   | <b>III rok/VI semestr</b>  |
| TERMIN ODBYWANIA PRAKTYKI   |  |
| NAZWA ZAKŁADU PRACY   |  |
| KOMÓRKA / KOMÓRKI ORGANIZACYJNE,<br>W KTÓRYCH ODBYWAŁA SIĘ PRAKTYKA |  |
| IMIĘ I NAZWISKO ZAKŁADOWEGO OPIEKUNA<br>PRAKTYKI                    |  |

.....  
data

.....  
czytelny podpis studenta

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

|    |   | <b>Tak</b>               | <b>Nie</b>               |
|----|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. | Czy student poznał podstawowe dokumenty, na podstawie których funkcjonuje dana organizacja lub/i warunki ergonomii w miejscu czy środowisku pracy?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. | Czy student poznał przepisy dotyczące bezpieczeństwa i higieny 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?                                    | Tak<br><input type="checkbox"/> | Nie<br><input type="checkbox"/> |
| 6.  | Czy student poznał historię rozwoju organizacji oraz jej tożsamość lub/i kulturę organizacyjną?                                       | Tak<br><input type="checkbox"/> | Nie<br><input type="checkbox"/> |
| 7.  | Czy student poznał wielkość i strukturę zasobów organizacji?  | Tak<br><input type="checkbox"/> | Nie<br><input type="checkbox"/> |
| 8.  | Czy student poznał strategię marketingową?  | Tak<br><input type="checkbox"/> | Nie<br><input type="checkbox"/> |
| 9.  | Czy student poznał przepływ informacji w komórkach marketingowych?  | Tak<br><input type="checkbox"/> | Nie<br><input type="checkbox"/> |
| 10. | Czy student poznał strategię CSR (Społecznej Odpowiedzialności Biznesu) lub/i przyjęte praktyki Społecznej Odpowiedzialności Biznesu? | Tak<br><input type="checkbox"/> | Nie<br><input type="checkbox"/> |
| 11. | Czy student potrafi wykonywać wybrane analizy marketingowe?   | Tak<br><input type="checkbox"/> | Nie<br><input type="checkbox"/> |
| 12. | Czy student potrafi zdobywać wiedzę i doskonalić umiejętności zawodowe?   | Tak<br><input type="checkbox"/> | Nie<br><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"/> |

|               |   |
|---------------|---|
| .....<br>data | .....<br>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.  | Ocena stopnia osiągnięcia efektów kształcenia praktyki zawodowej | <p>Bardzo dobra <input type="checkbox"/></p> <p>Dobra <input type="checkbox"/></p> <p>Dostateczna <input type="checkbox"/></p> <p>Niedostateczna <input type="checkbox"/></p> |
| 3.  | Uwagi do przebiegu praktyki                                      |   |
|   | <p>.....</p> <p><b>data</b></p>                                  | <p>.....</p> <p><b>podpis Koordynatora Kierunku</b></p>   |
| <b>Zaliczam / Nie zaliczam praktykę/i zawodową/ej*:</b> |  |   |
|   | <p>.....</p> <p><b>data</b></p>                                  | <p>.....</p> <p><b>podpis Dziekana</b></p>  |

\* niepotrzebne skreślić