

SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI PRAKTYKI ZAWODOWEJ

1. DANE PODSTAWOWE *(wypełnia student)*

IMIĘ I NAZWISKO STUDENTA	
WYDZIAŁ	Wydział Nauk Społecznych
KIERUNEK	Administracja (nabór 2016/2017 oraz 2017/2018)
ROK / SEMESTR <i>(na którym realizowana jest praktyka zgodnie z programem studiów)</i>	III/V
NAZWA ZAKŁADU PRACY	
<i>Poniższe dane nie dotyczą studentów, którzy starają się o zaliczenie praktyki na podstawie zatrudnienia</i>	
TERMIN ODBYWANIA PRAKTYKI	
KOMÓRKA / KOMÓRKI ORGANIZACYJNE, W KTÓRYCH ODBYWAŁA SIĘ PRAKTYKA	
IMIĘ I NAZWISKO ZAKŁADOWEGO OPIEKUNA PRAKTYKI	

.....
data

.....
czytelny podpis studenta

2. OCENA STOPNIA OSIĄGNIĘCIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ *(wypełnia Zakładowy Opiekun Praktyki)*

1.	Czy student zapoznał się z historią organizacji?	Tak ☐	Nie ☐
2.	Czy student poznał strukturę organizacyjną i proces podejmowania decyzji, zwłaszcza w kontekście zatwierdzonych procedur wewnętrznych i innych przepisów formalno-prawnych, obowiązujących w organizacji?	Tak ☐	Nie ☐
3.	Czy student poznał przepisy dotyczące bezpieczeństwa i higieny pracy?	Tak ☐	Nie ☐

4.	Czy student poznał przepisy o ochronie tajemnicy państwowej i służbowej?	Tak ☐	Nie ☐
5.	Czy student poznał system motywacyjny pracowników?	Tak ☐	Nie ☐
6.	Czy student poznał system szkoleń i rozwoju pracowników?	Tak ☐	Nie ☐
7.	Czy student zapoznał się z wielkością i strukturą zasobów?	Tak ☐	Nie ☐
8.	Czy student zapoznał się z przepływem informacji?	Tak ☐	Nie ☐
9.	Czy student zapoznał się z planami operacyjnymi i strategicznymi organizacji?	Tak ☐	Nie ☐
10.	Czy student zapoznał się ze strategią rozwoju organizacji?	Tak ☐	Nie ☐
11.	Czy student posiadał praktyczną umiejętność wykonywania wybranych zadań związanych z opracowaniem/monitorowaniem planów operacyjnych i strategicznych organizacji, jak również na wybranych zadaniach związanych z realizacją tych planów czy strategią organizacji?	Tak ☐	Nie ☐
12.	Czy student potrafi podejmować decyzje oraz myśleć i działać w sposób przedsiębiorczy?	Tak ☐	Nie ☐
	Ocena stopnia osiągnięcia efektów uczenia się praktyki zawodowej	Celująca Bardzo dobra Dobra plus Dobra Dostateczna plus Dostateczna Niedostateczna	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

.....
data

.....
podpis Zakładowego Opiekuna Praktyki

3. OCENA STOPNIA OSIĄGNIĘCIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ (wypełnia Koordynator Kierunku lub Dziekan, jeżeli koordynator nie został powołany - na podstawie rozmowy ze studentem)

1.	Główne zadania realizowane przez studenta podczas praktyki lub w przypadku zaliczenia praktyki na podstawie doświadczenia zawodowego główne zadania podczas wykonywania obowiązków zawodowych	
2.	Ocena stopnia osiągnięcia efektów uczenia się praktyki zawodowej	Celująca Bardzo dobra Dobra plus Dobra Dostateczna plus Dostateczna Niedostateczna
3.	Uwagi do przebiegu praktyki	

.....
data

.....
podpis koordynatora kierunku/Dziekana

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

.....
data

.....
podpis Dziekana