

SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI PRAKTYKI ZAWODOWEJ

1. DANE PODSTAWOWE *(wypełnia student)*

IMIĘ I NAZWISKO STUDENTA	
WYDZIAŁ	Wydział Nauk Technicznych
KIERUNEK	Informatyka (nabór 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 poznał strukturę organizacyjną, ew. schemat organizacyjny organizacji i w dalszej kolejności proces podejmowania kluczowych decyzji, zwłaszcza w kontekście zatwierdzonych procedur wewnętrznych i innych przepisów formalno-prawnych, obowiązujących w danej organizacji?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
2.	Czy student poznał zasady dotyczące bezpieczeństwa i higieny pracy?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
3.	Czy student poznał przepisy o ochronie tajemnicy państwowej i służbowej?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>

4.	Czy student zapoznał się z wielkością i strukturą zasobów organizacji?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
5.	Czy student zapoznał się z przepływem informacji?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
6.	Czy student zapoznał się z istniejącym systemem informatycznym przedsiębiorstwa?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
7.	Czy student zapoznał się z rodzajem posiadanego przez Zakład Pracy sprzętu i urządzeń IT (hardware) w wybranych obszarach funkcjonowania przedsiębiorstwa?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
8.	Czy student nabył umiejętności bezpośredniej pracy na wybranym stanowisku w komórce IT i innych wybranych komórkach organizacyjnych, w tym rozwiązywanie wybranych problemów dotyczących sprzętu IT (hardware)?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
9.	Czy student potrafi podejmować decyzje oraz myśleć i działać w sposób przedsiębiorczy?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
	Ocena stopnia osiągnięcia efektów uczenia się praktyki zawodowej	Celująca Bardzo dobra Dobra plus Dobra Dostateczna plus Dostateczna Niedostateczna	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

.....
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	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 5px;">Celująca</td> <td style="text-align: right; padding: 5px;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Bardzo dobra</td> <td style="text-align: right; padding: 5px;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Dobra plus</td> <td style="text-align: right; padding: 5px;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Dobra</td> <td style="text-align: right; padding: 5px;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Dostateczna plus</td> <td style="text-align: right; padding: 5px;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Dostateczna</td> <td style="text-align: right; padding: 5px;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Niedostateczna</td> <td style="text-align: right; padding: 5px;"><input type="text"/></td> </tr> </table>	Celująca	<input type="text"/>	Bardzo dobra	<input type="text"/>	Dobra plus	<input type="text"/>	Dobra	<input type="text"/>	Dostateczna plus	<input type="text"/>	Dostateczna	<input type="text"/>	Niedostateczna	<input type="text"/>
Celująca	<input type="text"/>															
Bardzo dobra	<input type="text"/>															
Dobra plus	<input type="text"/>															
Dobra	<input type="text"/>															
Dostateczna plus	<input type="text"/>															
Dostateczna	<input type="text"/>															
Niedostateczna	<input type="text"/>															
3.	Uwagi do przebiegu praktyki															

.....
data

.....
podpis koordynatora kierunku/Dziekana

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

.....
data

.....
podpis Dziekana