

SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI PRAKTYKI ZAWODOWEJ

1. DANE PODSTAWOWE (wypełnia student)

IMIĘ I NAZWISKO STUDENTA	
WYDZIAŁ	Zamiejscowy w Lubinie
KIERUNEK	Zarządzanie, I stopień specjalność: Rachunkowość i zarządzanie finansami
ROK / SEMESTR (na którym realizowana jest praktyka zgodnie z planem studiów)	II rok/IV semestr
NAZWA ZAKŁADU PRACY	
<i>Poniższe dane 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 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?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
5.	Czy student poznał wielkość i strukturę organizacji pracy, a także system motywacyjny pracowników?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <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		Celująca <input type="checkbox"/> Bardzo dobra <input type="checkbox"/> Dobra plus <input type="checkbox"/> Dobra <input type="checkbox"/> Dostateczna plus <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 lub Dziekan, jeśli 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 służbowych
2.	<p>Ocena stopnia osiągnięcia efektów kształcenia praktyki zawodowej</p> <p>Celująca <input type="checkbox"/></p> <p>Bardzo dobra <input type="checkbox"/></p> <p>Dobra plus <input type="checkbox"/></p> <p>Dobra <input type="checkbox"/></p> <p>Dostateczna plus <input type="checkbox"/></p> <p>Dostateczna <input type="checkbox"/></p> <p>Niedostateczna <input type="checkbox"/></p>
3.	Uwagi do przebiegu praktyki
<p>..... data</p> <p>..... podpis koordynatora kierunku/Dziekana</p>	
Zaliczam / Nie zaliczam praktykę/i zawodową/ej*:	
<p>..... data</p> <p>..... podpis Dziekana</p>	

* niepotrzebne skreślić