

## SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI PRAKTYKI ZAWODOWEJ

### 1. DANE PODSTAWOWE (wypełnia student)

IMIĘ I NAZWISKO STUDENTA	
WYDZIAŁ	Zamiejskowy w Lubinie
KIERUNEK	Zarządzanie, II stopień specjalność: Zarządzanie w przemyśle i administracji
ROK / SEMESTR	II rok/IV semestr
NAZWA ZAKŁADU PRACY	
Poniższe dane nie dotyczą studentów, którzy starają się o zaliczenie praktyki na podstawie zatrudnienia	
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 proces podejmowania decyzji, zwłaszcza w kontekście zatwierdzonych procedur wewnętrznych i innych przepisów formalno-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	prawnych, obowiązujących w obszarze księgowości organizacji?		
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 z jego tożsamość lub/i kulturę organizacyjną?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
8.	Czy student poznał wielkość i strukturę zasobów?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
9.	Czy student poznał system IT w obszarze produkcji?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
10.	Czy student poznał przepływ informacji w obszarze produkcji?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
11.	Czy student poznał strategię produkcyjną w danej organizacji?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
12.	Czy student poznał proces planowania produkcji?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
13.	Czy student poznał strategię CSR (Społecznej Odpowiedzialności Biznesu) lub/i przyjętymi praktykami Społecznej Odpowiedzialności Biznesu?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
14.	Czy student potrafi podejmować decyzje w zakresie funkcjonowania administracji publicznej lub gospodarczej?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
15.	Czy student potrafi włączać się w proces podejmowania decyzji dotyczących funkcjonowania organizacji?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
16.	Czy student potrafi myśleć i działać w sposób przedsiębiorczy?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>

	<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>
--	---	--

.....  
data

.....  
podpis Zakładowego Opiekuna Praktyki

**3. OCENA STOPNIA OSIĄGNIĘCIA EFEKTÓW KSZTAŁCENIA** (wypełnia Koordynator Kierunku)

<p>1.</p>	<p>Główne zadania realizowane przez studenta podczas praktyki lub w przypadku zaliczenia praktyki na podstawie doświadczenia zawodowego główne zadania podczas wykonywania obowiązków służbowych</p>	
<p>2.</p>	<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>
<p>3.</p>	<p>Uwagi do przebiegu praktyki</p>	

	..... <b>data</b>	..... <b>podpis koordynatora kierunku/Dziekana</b>
	<b>Zaliczam / Nie zaliczam praktykę/i zawodową/ej*:</b>	
	..... <b>data</b>	..... <b>podpis Dziekana</b>

\* niepotrzebne skreślić