

### SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI PRAKTYKI ZAWODOWEJ

#### 1. DANE PODSTAWOWE *(wypełnia student)*

<b>IMIĘ I NAZWISKO STUDENTA</b>	
<b>WYDZIAŁ</b>	<i>Zamiejscowy w Lubinie</i>
<b>KIERUNEK</b>	<i>Zarządzanie, I stopień specjalność: Rachunkowość i zarządzanie finansami</i>
<b>ROK / SEMESTR</b> (na którym realizowana jest praktyka zgodnie z planem studiów)	<b>II rok/IV semestr</b>
<b>NAZWA ZAKŁADU PRACY</b>	
<i>Poniższe dane nie dotyczą studentów, którzy starają się o zaliczenie praktyki na podstawie zatrudnienia</i>	
<b>TERMIN ODBYWANIA PRAKTYKI</b>	
<b>KOMÓRKA / KOMÓRKI ORGANIZACYJNE, W KTÓRYCH ODBYWAŁA SIĘ PRAKTYKA</b>	
<b>IMIĘ I NAZWISKO ZAKŁADOWEGO OPIEKUNA PRAKTYKI</b>	

.....  
data

.....  
czytelny podpis studenta

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

<b>1.</b>	Czy student poznał podstawowe dokumenty, na podstawie których funkcjonuje dana organizacja?	<b>Tak</b> <input type="checkbox"/>	<b>Nie</b> <input type="checkbox"/>
<b>2.</b>	Czy student poznał przepisy dotyczące bezpieczeństwa i higieny pracy lub/i warunki ergonomii w miejscu czy środowisku pracy?	<b>Tak</b> <input type="checkbox"/>	<b>Nie</b> <input type="checkbox"/>
<b>3.</b>	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?	<b>Tak</b> <input type="checkbox"/>	<b>Nie</b> <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	

<b>3. OCENA STOPNIA OSIĄGNIĘCIA EFEKTÓW KSZTAŁCENIA</b> (wypełnia Koordynator Kierunku lub Dziekan, jeśli koordynator nie został powołany – na podstawie rozmowy ze studentem)																						
<b>1.</b>	<b>Główne zadania realizowane przez studenta podczas praktyki lub w przypadku zaliczenia praktyki na podstawie doświadczenia zawodowego główne zadania podczas wykonywania obowiązków służbowych</b>																					
<b>2.</b>	<table border="0"> <tr> <td><b>Ocena stopnia osiągnięcia efektów kształcenia praktyki zawodowej</b></td> <td><b>Celująca</b></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td><b>Bardzo dobra</b></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td><b>Dobra plus</b></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td><b>Dobra</b></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td><b>Dostateczna plus</b></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td><b>Dostateczna</b></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td><b>Niedostateczna</b></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<b>Ocena stopnia osiągnięcia efektów kształcenia praktyki zawodowej</b>	<b>Celująca</b>	<input type="checkbox"/>		<b>Bardzo dobra</b>	<input type="checkbox"/>		<b>Dobra plus</b>	<input type="checkbox"/>		<b>Dobra</b>	<input type="checkbox"/>		<b>Dostateczna plus</b>	<input type="checkbox"/>		<b>Dostateczna</b>	<input type="checkbox"/>		<b>Niedostateczna</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Ocena stopnia osiągnięcia efektów kształcenia praktyki zawodowej</b>	<b>Celująca</b>	<input type="checkbox"/>																				
	<b>Bardzo dobra</b>	<input type="checkbox"/>																				
	<b>Dobra plus</b>	<input type="checkbox"/>																				
	<b>Dobra</b>	<input type="checkbox"/>																				
	<b>Dostateczna plus</b>	<input type="checkbox"/>																				
	<b>Dostateczna</b>	<input type="checkbox"/>																				
	<b>Niedostateczna</b>	<input type="checkbox"/>																				
<b>3.</b>	<b>Uwagi do przebiegu praktyki</b>																					
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">..... <b>data</b></td> <td style="text-align: center;">..... <b>podpis koordynatora kierunku/Dziekana</b></td> </tr> </table>		..... <b>data</b>	..... <b>podpis koordynatora kierunku/Dziekana</b>																			
..... <b>data</b>	..... <b>podpis koordynatora kierunku/Dziekana</b>																					
<b>Zaliczam / Nie zaliczam praktykę/i zawodową/ej*:</b>																						
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">..... <b>data</b></td> <td style="text-align: center;">..... <b>podpis Dziekana</b></td> </tr> </table>		..... <b>data</b>	..... <b>podpis Dziekana</b>																			
..... <b>data</b>	..... <b>podpis Dziekana</b>																					

\* niepotrzebne skreślić