

SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI PRAKTYKI ZAWODOWEJ

1. DANE PODSTAWOWE (wypełnia student)

IMIĘ I NAZWISKO STUDENTA	
WYDZIAŁ	<i>Zamiejscowy w Lubinie</i>
KIERUNEK	<i>Zarządzanie, I stopień specjalność: Zarządzanie kadrami i marketing</i>
ROK / SEMESTR	III rok/VI semestr
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 KSZTAŁCENIA (wypełnia Zakładowy Opiekun Praktyki)

1.	Czy student poznał podstawowe dokumenty, na podstawie których funkcjonuje dana organizacja lub/i warunki ergonomii w miejscu czy środowisku pracy?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
2.	Czy student poznał przepisy dotyczące bezpieczeństwa i higieny pracy?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <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?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <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 historię rozwoju organizacji oraz jej tożsamość lub/i kulturą organizacyjną?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
7.	Czy student poznał wielkość i strukturę zasobów organizacji?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
8.	Czy student poznał strategię marketingową?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
9.	Czy student poznał przepływ informacji w komórkach marketingowych?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
10.	Czy student poznał strategię CSR (Społecznej Odpowiedzialności Biznesu) lub/i przyjęte praktyki Społecznej Odpowiedzialności Biznesu?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
11.	Czy student potrafi wykonywać wybrane analizy marketingowe?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
12.	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.	Ocena stopnia osiągnięcia efektów kształcenia praktyki zawodowej	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">Celująca</td> <td style="width: 40%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Bardzo dobra</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Dobra plus</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Dobra</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Dostateczna plus</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Dostateczna</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Niedostateczna</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	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"/>
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"/>															
3.	Uwagi do przebiegu praktyki															
 data podpis koordynatora kierunku/Dziekana														
Zaliczam / Nie zaliczam praktykę/i zawodową/ej*:																
 data podpis Dziekana														

* niepotrzebne skreślić