

SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI PRAKTYKI ZAWODOWEJ

1. DANE PODSTAWOWE (wypełnia student)

IMIĘ I NAZWISKO STUDENTA	
WYDZIAŁ	Wydział Nauk Społecznych i Technicznych
KIERUNEK	Informatyka (nabór 2018/2019 i 2019/2020)
ROK / SEMESTR (na którym realizowana jest praktyka zgodnie z programem studiów)	II/IV
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 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 systemem ekonomiczno-finansowym wraz z oprogramowaniem służącym do jego obsługi?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
6.	Czy student zapoznał się z przepływem informacji w zakładzie pracy?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
7.	Czy student zapoznał się z istniejącym systemem informatycznym przedsiębiorstwa?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
8.	Czy student zapoznał się z zadaniami systemu informatycznego, a w szczególności zakresem zadań, które są wspomagane komputerowo?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
9.	Czy student zapoznał się z prognozowanym rozwojem systemu informatycznego w powiązaniu z rozwojem jednostki?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
10.	Czy student zapoznał się ze stopniem wykorzystania połączeń sieci Internet i Intranet w jednostce?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
11.	Czy student posiada umiejętność bezpośredniej pracy na wybranym stanowisku w komórce IT, w tym rozwiązywanie wybranych problemów dotyczących systemów IT?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
12.	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> <tr> <td>Celująca</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Bardzo dobra</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Dobra plus</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Dobra</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Dostateczna plus</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Dostateczna</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Niedostateczna</td> <td><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