Załącznik nr 4

do Regulaminu Praktyk

dla studentów Uczelni Jana Wyżykowskiego

# **SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO STUDENTA** |  |
| **WYDZIAŁ** | Wydział Nauk Społecznych i Technicznych |
| **KIERUNEK** | Administracja |
| **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 zapoznał się z historią organizacji? | | **Tak Nie** |
| **2.** | Czy student poznał strukturę organizacyjną i proces podejmowania decyzji, zwłaszcza w kontekście zatwierdzonych procedur wewnętrznych i innych przepisów formalno-prawnych, obowiązujących w organizacji? | | **Tak Nie** |
| **3.** | Czy student poznał przepisy dotyczące bezpieczeństwa i higieny pracy? | | **Tak Nie** |
| **4.** | Czy student poznał przepisy o ochronie tajemnicy państwowej i służbowej? | | **Tak Nie** |
| **5.** | Czy student poznał system motywacyjny pracowników? | | **Tak Nie** |
| **6.** | Czy student poznał system szkoleń i rozwoju pracowników? | | **Tak Nie** |
| **7.** | Czy student zapoznał się z wielkością i strukturą zasobów? | | **Tak Nie** |
| **8.** | Czy student zapoznał się z przepływem informacji? | | **Tak Nie** |
| **9.** | Czy student poznał otoczenie, zwłaszcza prawne  i społeczne, w którym działa organizacja? | | **Tak Nie** |
| **10.** | Czy student poznał kwestie współpracy z innymi jednostkami organizacyjnymi? | | **Tak Nie** |
| **11.** | Czy student posiadł praktyczną umiejętność wykonywania wybranych zadań związanych  z otoczeniem organizacji oraz współpracą z innymi jednostkami organizacyjnymi? | | **Tak Nie** |
| **12.** | Czy student ma zdolność adaptacji i działania w nowych warunkach i sytuacjach oraz wypełnienia zobowiązań społecznych i współorganizowania działalności na rzecz środowiska społecznego? | | **Tak Nie** |
|  | **Ocena stopnia osiągnięcia efektów uczenia się praktyki zawodowej** | | **Celująca**                **Bardzo dobra**  **Dobra plus**  **Dobra**  **Dostateczna plus**  **Dostateczna**  **Niedostateczna** |
| **……………………………………………………**  **data** | | **………………………………………….………………….**  **podpis Zakładowego Opiekuna Praktyki** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **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** | **Celująca**  **Bardzo dobra**  **Dobra plus**  **Dobra**  **Dostateczna plus**  **Dostateczna**  **Niedostateczna** |
| **3.** | **Uwagi do przebiegu praktyki** |  |
|  | **……………………………………………………**  **data** | **……………………………………………………………………….**  **podpis koordynatora kierunku/Dziekana** |
|  | **Zaliczam / Nie zaliczam praktykę/i zawodową/ej\*:** | |

……………………………………… ……………………………………………..

**data podpis Dziekana**