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) | III/VI |
| **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 zapoznał się z planami operacyjnymi i strategicznymi organizacji? | **Tak Nie** |
| **10.** | Czy student zapoznał się ze strategią rozwoju organizacji? | **Tak Nie** |
| **11.** | Czy student posiadł praktyczną umiejętność wykonywania wybranych zadań związanych z opracowaniem/monitorowaniem planów operacyjnych i strategicznych organizacji? | **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**