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** | Logistyka |
| **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 poznał zasady bezpieczeństwa i higieny pracy obowiązujące w przedsiębiorstwie? | | **Tak Nie** |
| **2.** | Czy student poznał strukturę organizacji przedsiębiorstwa? | | **Tak Nie** |
| **3.** | Czy student poznał strukturę realizacji procesów podejmowania decyzji w przedsiębiorstwie? | | **Tak Nie** |
| **4.** | Czy student poznał rodzaje oraz przebieg procesów produkcyjnych/usługowych ze szczególnym uwzględnieniem procesów logistycznych ? | | **Tak Nie** |
| **5.** | Czy student zapoznał się z technologiami stosowanymi w logistyce i produkcji (w tym związane z przepływem informacji)? | | **Tak Nie** |
| **6.** | Czy student zapoznał się z podstawowymi danymi  i charakterystyką wykorzystywanych  w przedsiębiorstwie środków technicznych (szczególnie w obszarze logistyki)? | | **Tak Nie** |
| **7.** | Czy student poznał ogólne informacje nt. wielkości i struktury zatrudnienia? | | **Tak Nie** |
| **8.** | Czy student poznał zasady ochrony informacji niejawnych obowiązujące w przedsiębiorstwie? | | **Tak Nie** |
| **9.** | Czy student posiada umiejętności potrzebne do wykonywania pracy na wybranym stanowisku w przedsiębiorstwach świadczących usługi logistyczne, spedycyjne, czy transportowe lub w przedsiębiorstwach produkcyjnych w dziale logistyki, transportu lub produkcji? | | **Tak Nie** |
| **10.** | Czy student potrafi podejmować decyzje oraz myśleć i działać w sposób przedsiębiorczy? | | **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**