

SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI PRAKTYKI ZAWODOWEJ

1. DANE PODSTAWOWE *(wypełnia student)*

IMIĘ I NAZWISKO STUDENTA	
WYDZIAŁ	<i>Wydział Nauk Społecznych i Technicznych</i>
KIERUNEK	<i>Zarządzanie, II stopień specjalność: Zarządzanie w przemyśle i administracji</i>
ROK / SEMESTR	I rok/II 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)*

		Tak	Nie
1.	Czy student poznał podstawowe dokumenty, na podstawie których funkcjonuje dana organizacja?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Czy student poznał przepisy dotyczące bezpieczeństwa i higieny pracy lub/i warunki ergonomii w miejscu czy środowisku pracy?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Czy student poznał schemat organizacyjny organizacji i proces podejmowania decyzji, zwłaszcza w kontekście zatwierdzonych procedur wewnętrznych i innych przepisów formalno-prawnych, obowiązujących w obszarze księgowości organizacji?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Czy student poznał przepisy o ochronie tajemnicy państwowej i służbowej?	<input type="checkbox"/>	<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 system szkoleń?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
7.	Czy student poznał historię rozwoju organizacji oraz z jego tożsamość lub/i kulturę organizacyjną?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
8.	Czy student poznał wielkość i strukturę zasobów?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
9.	Czy student poznał system IT w obszarze produkcji?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
10.	Czy student poznał przepływ informacji w obszarze produkcji?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
11.	Czy student poznał strategię produkcyjną w danej organizacji?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
12.	Czy student poznał strategię CSR (Społecznej Odpowiedzialności Biznesu) lub/i przyjętymi praktykami Społecznej Odpowiedzialności Biznesu?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
13.	Czy student potrafi podejmować decyzje w zakresie funkcjonowania administracji publicznej lub gospodarczej?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
14.	Czy student potrafi włączać się w proces podejmowania decyzji dotyczących funkcjonowania organizacji?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
15.	Czy student potrafi myśleć i działać w sposób przedsiębiorczy?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
16	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