**4.1.5.-K01 Karta przebiegu praktyki zawodowej**

**KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI**

|  |
| --- |
| **DANE STUDENTA ROK AKADEMICKI** …………./………..1. Imię i nazwisko: ......................................................................................................
2. Kierunek studiów: ....................................................................................................
3. Specjalność: ......................................................................................................
4. Rok studiów: ................................
 |
| Podczas praktyki student powinien zrealizować następujące efekty uczenia się:- poszerzenie wiedzy zdobytej na studiach i rozwijanie umiejętności jej wykorzystania, poznanie specyfiki środowiska zawodowego- kształtowanie określonych umiejętności zawodowych (w tym stosowanie podstawowych technik i narzędzi badawczych) związanych bezpośrednio z miejscem realizacji praktyki, - poznanie procedur postępowania związanych z bezpieczeństwem i higieną pracy, poznanie zasad organizacji pracy i podziału kompetencji, procesu planowania pracy, funkcjonowania struktury organizacyjnej,- kształtowanie umiejętności skutecznego komunikowania się,- doskonalenie umiejętności organizacji pracy własnej, pracy zespołowej, efektywnego zarządzania czasem, sumienności, odpowiedzialności za powierzone zadania, dbanie o porządek, sprzęt i powierzone wyposażenie.Po zrealizowaniu praktyki zawodowej student powinien osiągnąć poniższe kompetencje zawodowe:- znajomość rynku pracy oraz jego zasad, - znajomość funkcjonowania struktury organizacyjnej, zasad organizacji pracy i podziału kompetencji, procedur, procesu planowania i kontroli pracy,- organizowanie pracy własnej, efektywnie zarządzanie czasem, sumienność oraz odpowiedzialność za powierzone zadania,- samodzielność w wykonywaniu zadań,- udoskonalenie umiejętności interpersonalnych, skutecznego komunikowania się oraz prowadzenia negocjacji. |

|  |
| --- |
| **INSTYTUCJA/ZAKŁAD PRACY PRZYJMUJĄCA(Y) NA PRAKTYKĘ**1. Nazwa instytucji/zakładu pracy: ........................................................................................................
2. Adres i nr telefonu: ........................................................................................................
3. Imię i nazwisko opiekuna praktyk w jednostce przyjmującej:

........................................................................................................1. Okres odbycia praktyki przez studenta: od: ........................ do: ........................
 |

|  |
| --- |
| **OPIS PRZEBIEGU PRAKTYKI I ZAKRESU WYKONYWANYCH OBOWIĄZKÓW**(*wypełnia studentka/student, w przypadku braku miejsca – proszę dołączyć dodatkową kartkę z rozwinięciem*) |
| Podczas praktyki zostały zrealizowane efekty uczenia się/kompetencje zawodowe: |
| poszerzenie wiedzy zdobytej na studiach i rozwijanie umiejętności jej wykorzystania, poznanie specyfiki środowiska zawodowego; kształtowanie określonych umiejętności zawodowych (w tym stosowanie podstawowych technik i narzędzi badawczych) związanych bezpośrednio z miejscem realizacji praktyki;w wyniku realizacji poniższych zadań student zyskuje znajomość rynku pracy oraz jego zasadpoznanie procedur postępowania związanych z bezpieczeństwem i higieną pracy, poznanie zasad organizacji pracy i podziału kompetencji, procesu planowania pracy, funkcjonowania struktury organizacyjnej;w wyniku realizacji poniższych zadań student zyskuje znajomość funkcjonowania struktury organizacyjnej, zasad organizacji pracy i podziału kompetencji, procedur, procesu planowania i kontroli pracykształtowanie umiejętności skutecznego komunikowania sięw wyniku realizacji poniższych zadań student udoskonali umiejętności interpersonalne, skutecznego komunikowania się oraz prowadzenia negocjacjidoskonalenie umiejętności organizacji pracy własnej, pracy zespołowej, efektywnego zarządzania czasem, sumienności, odpowiedzialności za powierzone zadania, dbanie o porządek, sprzęt i powierzone wyposażeniew wyniku realizacji poniższych zadań student zyskuje umiejętność organizowania pracy własnej, efektywnego zarządzanie czasem oraz doskonali samodzielność w wykonywaniu zadań sumienność oraz odpowiedzialność za powierzone zadania |
| Zakres zadania/wykonanych prac | Czas realizacji (data, godzina od-do) |
|  |  |
| Ocena wystawiona przez osobę nadzorującą praktykę w jednostce przyjmującej:…………….. | Suma godzin:……………… |
| Potwierdzenie zrealizowania praktyki przez osobę nadzorującą praktykę w **jednostce przyjmującej**...................................................(*data, podpis, pieczątka*) | Ocena i potwierdzenie zrealizowania praktyki przez opiekuna praktyk zawodowych z **ramienia uczelni**...................................................(*data, podpis*) |