



Załącznik 3.

DZIENNIK PRAKTYK ZAWODOWYCH

Imię i nazwisko:

Nr albumu:

Kierunek studiów:

Forma studiów:

Profil: praktyczny

Poziom studiów:

Rok studiów/ semestr:/.....

Nazwa i adres Instytucji, w której odbywana jest praktyka/i:

.....
.....
.....
.....
.....

Imię i nazwisko zakładowego opiekuna praktyk studenckich:

.....

Telefon kontaktowy:

Mail:

Dzienniczek wypełnia student.

Osoba reprezentująca Instytucję podpisuje wypełniony dzienniczek w ostatnim dniu praktyk.



Niniejszą stronę należy powielić tyle razy, ile studentowi jest potrzebna.

.....
imię i nazwisko studenta

DATA	GODZINY PRAKTYK OD - DO	WYKONYWANE ZADANIA Opis wykonywanych zadań może zawierać: sformułowanie problemów / pytań, wskazanie źródeł (konceptji, publikacji) odnoszących się do omawianego problemu, diagnozowanie stanu zastanego i projektowanie działań usprawniających, czy też naprawczych.
SUMA GODZIN		

UWAGI, OBSERWACJE I WNIOSKI STUDENTA:

.....

.....

.....

.....

.....

SAMOOCENA PRAKTYKI
Nabyte nowe umiejętności praktyczne w trakcie odbywania praktyki
Wzmocnione kompetencje w trakcie odbywania praktyki
Kompetencje wymagające dalszego doskonalenia

.....
data i podpis studenta

....., dnia r.

Zaświadczenie i ocena końcowa zaliczenia praktyki z miejsca realizacji praktyk

Niniejszym zaświadczam, że Pan/-i

Imię i nazwisko:

Nr albumu:

odbył/-a w okresie od r. do r. studenckie praktyki zawodowe w :

.....
(nazwa Instytucji)

w wymiarze godzin.

Ocena praktyk:

Efekty uczenia się/ocena poziomu osiągnięcia efektów	5	4+	4	3+	3	2
Realizuje powierzone zadania na stanowisku pracy pod bezpośrednim nadzorem i przy wsparciu zakładowego opiekuna praktyk						
Samodzielnie realizuje <u>proste zadania</u> na stanowisku pracy bez nadzoru i bezpośredniego wsparcia zakładowego opiekuna pracy						
Samodzielnie realizuje <u>średniej trudności zadania</u> na stanowisku pracy bez bezpośredniego wsparcia zakładowego opiekuna praktyk						
Potrafi samodzielnie pozyskiwać niezbędne informacje na podstawie dokumentacji/rozmów						
Potrafi <u>samodzielnie rozwiązywać proste problemy</u> związane z realizacją powierzonych zadań na stanowisku praktyki						
Wykazuje zaangażowanie w realizację powierzonych zadań						

Wykazuje kompetencje społeczne w zakresie współpracy z innymi pracownikami (umiejętność pracy w zespole)						
Posługuje się poprawną terminologią fachową dotyczącą realizowanych zadań w miejscu pracy						
Przestrzega kultury organizacyjnej						
Potrafi poprawnie komunikować się przy zastosowaniu różnych kanałów komunikacyjnych (maile służbowe, rozmowy telefoniczne, spotkania)						

Cechy/kompetencje, które zakładowy opiekun praktyk:

1. uważa za **mocne** strony studenta/-tki:

.....

.....

.....

2. uważa za **wymagające doskonalenia** u studenta/-tki:

.....

.....

.....

.....
pieczęć i podpis zakładowego opiekuna praktyk