# INDIVIDUAL CARD FOR THE IMPLEMENTATION OF THE TRAINEESHIP/INDYWIDUALNA KARTA REALIZACJI PRAKTYKI ZAWODOWEJ

**Second level studies**

**STUDENT’S DATA** (filled out by the student)

|  |  |
| --- | --- |
| **Student’s name and last name** |  |
| **Album no** |  |
| **Field of study** |  |
| **Specialization** |  |
| **Study mode** |  |
| **Year/study semester** |  |

**CONFIRMATION OF THE TRAINEESHIP COMPLETION/POTWIERDZENIE ODBYCIA PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

(filled out by the student and traineeship organizer)

|  |  |
| --- | --- |
| **Company.institution name and address**  **Nazwa i adres firmy/instytucji** |  |
| **Characteristics of the company / institution (business profile, industry, size, etc.)**  **Charakterystyka firmy/instytucji** (profil działalności, branża, wielkość, itp.) |  |
| **Traineeship period**  **Okres praktyki** |  |
| **Description of performed activities**  **Opis wykonywanych czynności** |  |
| **Traineenship organizer signature and company / institution stamp**  **Podpis organizatora praktyk i pieczęć firmy/instytucji** |  |

**VERIFICATION SHEET FOR ACHIEVEMENT OF TRAINEESHIP LEARNING EFFECTS**

**FIELD OF STUDY: MANAGEMENT/ARKUSZ WERYFIKACJI STOPNIA OSIĄGNIĘCIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ DLA PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

**KIERUNEK: ZARZĄDZANIE**

**STOPIEŃ: II**

(to be completed by the traineeship organizer / traineeship supervisor on behalf of the place of the traineeship /wypełnia organizator praktyki/opiekun praktyk z ramienia miejsca odbywania praktyki)

*Please put an "x" in the appropriate column for each learning effect./Należy wstawić znak „x” w odpowiedniej kolumnie, przy każdym efekcie uczenia się.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Learning effect/Efekt uczenia się** | **The degree of achievement of the learning effect /Stopień osiągnięcia efektu uczenia się** | | | |
| **Very high/bardzo wysoki** | **High/wysoki** | **Average/średni** | **Poor/słaby** |
| **KNOWLEDGE/WIEDZA** | | | | | |
|  | deeply knows and understands the essence and principles of the economy and the organization in which one has a traineeship. Has the knowledge necessary to perform practical tasks in all areas of the organization's operation, taking into account the interrelationships between the areas within the organization and its micro and macro environment.  w pogłębionym stopniu zna i rozumie istotę oraz zasady funkcjonowania gospodarki oraz organizacji, w której realizuje praktykę. Posiada wiedzę niezbędną do wykonywania zadań praktycznych we wszystkich obszarach działania organizacji, z uwzględnieniem wzajemnych powiązań między obszarami wewnątrz organizacji oraz jej mikro i makrootoczeniem . |  |  |  |  |
|  | knows and understands to a greater extent the use of methods and tools of strategic diagnosis, economic and statistical analyzes in the implementation of assigned tasks.  zna i rozumie w pogłębionym stopniu zastosowanie metod i narzędzi diagnozy strategicznej, analiz ekonomicznych i statystycznych w realizacji powierzonych zadań. |  |  |  |  |
|  | knows and understands the organization management system at an advanced level in the area of planning, organizing, motivating and controlling.  w zaawansowanym stopniu zna i rozumie system zarządzania organizacją w obszarze planowania, organizowania, motywowania i kontroli. |  |  |  |  |
|  | has in-depth knowledge of the studied specialization  ma pogłębioną wiedzę w zakresie studiowanej specjalności. |  |  |  |  |
| **SKILLS/UMIEJĘTNOŚCI** | | | | | |
|  | is able to use the knowledge and skills obtained during studies, during didactic classes to perform specific activities, in accordance with the Traineeship framework  potrafi wykorzystać wiedzę i umiejętności uzyskane w trakcie studiów, podczas zajęć dydaktycznych do wykonywania konkretnych czynności, zgodnie z ramowym programem praktyk. |  |  |  |  |
|  | is able to work out the rules of teamwork and communication with the principal of tasks during professional traineeship.  potrafi wypracowywać zasady pracy w zespole oraz komunikacji ze zleceniodawcą zadań podczas praktyki zawodowej. |  |  |  |  |
|  | is able to forecast complex processes and managerial decisions in conditions of risk and uncertainty  potrafi prognozować złożone procesy i decyzje menedżerskie w warunkach ryzyka i niepewności. |  |  |  |  |
|  | is able to use the knowledge of the studied specialization in practice  potrafi wykorzystać wiedzę z zakresu studiowanej specjalności w praktyce. |  |  |  |  |
| **SOCIAL COMPETENCES/KOMPETENCJE SPOŁECZNE** | | | | | |
|  | is aware of own strengths and weaknesses, maintains a critical attitude towards the effects of own professional work and expresses readiness for further development and improvement in pursuit of professional promotion.  jest świadomy swojej swoich mocnych i słabych stron, zachowuje krytyczną postawę wobec efektów swojej pracy zawodowej i wyraża gotowość do dalszego rozwoju i doskonalenia, w dążeniu do awansu zawodowego. |  |  |  |  |
|  | is ready to take responsibility for the implementation and effects of own and employees' tasks entrusted to one, for the property entrusted to one and is ready to build a socially responsible business.  jest gotowy do przyjęcia odpowiedzialności za realizację i skutki powierzonych mu zadań własnych i pracowników, za powierzone mu mienie i jest gotów do budowania społecznie odpowiedzialnego biznesu. |  |  |  |  |
|  | adopts an entrepreneurial attitude and is ready to take risks in business.  przyjmuje postawę przedsiębiorczą i jest gotowy do podejmowania ryzyka w działalności gospodarczej. |  |  |  |  |

**Remarks/Uwagi:**

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

.................................., dnia...................................... ……………............................................................ (city, miejscowość) (traineeship’s organizer signature/podpis organizatora praktyk)

**ASSESSMENT OF THE IMPLEMENTATION OF THE TRAINEESHIP AND THE EMPLOYER'S TRAINEESHIP SUPERVISOR \*/OCENA REALIZACJI PRAKTYKI I OPIEKUNA PRAKTYK Z RAMIENIA PRACODAWCY \***

(filled out by the student)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ASSESSMENT COMPONENT /SKŁADNIK OCENY** | **MARK/OCENA** | | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **the provision of appropriate premises, tools, materials in accordance with the Traineeship framework zapewnienie odpowiednich pomieszczeń, narzędzi, materiałów, zgodnie z ramowym programem praktyk** |  |  |  |  |  |
| **familiarizing the student with the company work regulations, health and safety regulations and the protection of official and state secrets**  **zapoznanie studenta z zakładowym regulaminem pracy, przepisami BHP oraz o ochronie tajemnicy służbowej i państwowej** |  |  |  |  |  |
| **determining the scope of activities performed by the student as part of the tasks resulting from the traineeship programme**  **określenie zakresu czynności wykonywanych przez studenta w ramach zadań, wynikających z programu praktyki** |  |  |  |  |  |
| **supervising the performance of tasks by the student, resulting from the traineeship programme**  **nadzór nad wykonywaniem zadań przez studenta, wynikających z programu praktyki** |  |  |  |  |  |
| **cooperation with the student during the traineeship**  **współpraca ze studentem w czasie odbywania praktyk** |  |  |  |  |  |
| **personal culture of the traineeship supervisor**  **kultura osobista opiekuna praktyk** |  |  |  |  |  |

\* please put an "X" in the appropriate field, where the numbers 1-5 mean the rating: 1: low, 2: satisfactory, 3: good, 4: high, 5: outstanding/proszę wstawić znak „X” w odpowiednim polu, gdzie cyfry od 1-5 oznaczają odpowiednio ocenę: 1: niską, 2: dostateczną, 3: dobrą, 4: wysoką, 5: wyróżniającą.

**Decyzja Dziekana/opiekuna praktyk:**

|  |  |
| --- | --- |
| Zaliczam/nie zaliczam\* praktykę zawodową | Data i podpis Dziekana/Opiekuna praktyk ZPSB  ………………………………………. |

\*niepotrzebne skreślić