



SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI PRAKTYK ZAWODOWYCH

WYDZIAŁ W

ZACHODNIOPOMORSKA SZKOŁA BIZNESU W SZCZECINIE

kierunek studiów	
tryb i stopień studiów	
rok akademicki	
opiekun praktyk z ramienia uczelni	
dane dotyczące struktury studentów, realizujących praktykę zawodową	Liczba studentów zobowiązanych do realizacji praktyk: Liczba studentów, którzy uzyskali zaliczenie praktyki: w tym w trybie uznania pracy zawodowej/samozatrudnienia na poczet praktyki zawodowej :.....

1. **Dane dotyczące realizacji praktyk zawodowych na poszczególnych specjalnościach** (*dane na temat realizacji aktywności dodatkowych oraz praktyk zawodowych przez studentów na poszczególnych specjalnościach*)

2. **Ocena programów praktyk zawodowych przewidzianych dla poszczególnych specjalności oraz zakładanych efektów uczenia się** (*m.in. przez studentów*)

3. **Weryfikacja i osiąganie zakładanych efektów uczenia się** (*metody weryfikacji efektów uczenia się oraz ocena stopnia osiągnięcia efektów uczenia się dla praktyk zawodowych*)



4. Współpraca z organizatorami praktyk (*jakość sprawowania opieki merytorycznej i organizacyjnej ze strony organizatora praktyk, zgłaszane opinie i uwagi ze strony organizatora praktyk i uczelni*)

5. Dokumentowanie praktyk zawodowych (*sposób dokumentowania przebiegu praktyk z uwzględnieniem efektów uczenia się*)

6. Uwagi na temat organizacji i realizacji praktyk

Oдноśnie miejsca i warunków odbywania praktyki (*zapytania, trudności*)

Oдноśnie przebiegu praktyk (*uwagi ze strony studentów i organizatora praktyk*)

Oдноśnie zaliczania praktyk (*forma zaliczenia, napotkane trudności*)

Oдноśnie organizacji praktyk (*terminy, dokumentacja*)

Oдноśnie opiekuna praktyk (*ocena studentów oдноśnie opiekuna praktyk z ramienia uczelni oraz z ramienia organizatora praktyk*)



7. Propozycje zmian i działań doskonalących

.....

(data)

.....

(podpis opiekuna praktyk z ramienia uczelni)