



SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI PRAKTYK ZAWODOWYCH

WYDZIAŁ W ŚWINOUJŚCIU

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)