# INDYWIDUALNA KARTA REALIZACJI PRAKTYKI ZAWODOWEJ

**Studia II stopnia**

**DANE STUDENTA** (wypełnia student)

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko studenta/studentki** |  |
| **Nr albumu** |  |
| **Kierunek studiów**  |  |
| **Specjalność**  |  |
| **Tryb studiów** |  |
| **Rok / semestr studiów** |  |

**POTWIERDZENIE ODBYCIA PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

(wypełnia student i organizator praktyki)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres firmy/instytucji** |  |
| **Charakterystyka firmy/instytucji** (profil działalności, branża, wielkość, itp.) |  |
| **Okres praktyki** |  |
| **Opis wykonywanych czynności** |  |
| **Podpis organizatora praktyk i pieczęć firmy/instytucji** |  |

**ARKUSZ WERYFIKACJI STOPNIA OSIĄGNIĘCIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ DLA PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

**KIERUNEK: ZARZĄDZANIE**

**STOPIEŃ: II**

**ROK 2019/2020**

(wypełnia organizator praktyki/opiekun praktyk z ramienia miejsca odbywania praktyki)

*Należy wstawić znak „x” w odpowiedniej kolumnie, przy każdym efekcie uczenia się.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **lp.** | **Efekt uczenia się** | **Stopień osiągnięcia efektu uczenia się** |
| **bardzo wysoki** | **wysoki** | **średni** | **słaby** |
| **WIEDZA** |
|  | 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 . |  |  |  |  |
|  | zna i rozumie w pogłębionym stopniu zastosowanie metod i narzędzi diagnozy strategicznej, analiz ekonomicznych i statystycznych w realizacji powierzonych zadań. |  |  |  |  |
|  | w zaawansowanym stopniu zna i rozumie system zarządzania organizacją w obszarze planowania, organizowania, motywowania i kontroli. |  |  |  |  |
|  | ma pogłębioną wiedzę w zakresie studiowanej specjalności. |  |  |  |  |
| **UMIEJĘTNOŚCI** |
|  | potrafi wykorzystać wiedzę i umiejętności uzyskane w trakcie studiów, podczas zajęć dydaktycznych do wykonywania konkretnych czynności, zgodnie z ramowym programem praktyk. |  |  |  |  |
|  | potrafi wypracowywać zasady pracy w zespole oraz komunikacji ze zleceniodawcą zadań podczas praktyki zawodowej. |  |  |  |  |
|  | potrafi prognozować złożone procesy i decyzje menedżerskie w warunkach ryzyka i niepewności. |  |  |  |  |
|  | potrafi wykorzystać wiedzę z zakresu studiowanej specjalności w praktyce. |  |  |  |  |
| **KOMPETENCJE SPOŁECZNE**  |
|  | 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. |  |  |  |  |
|  | 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. |  |  |  |  |
|  | przyjmuje postawę przedsiębiorczą i jest gotowy do podejmowania ryzyka w działalności gospodarczej. |  |  |  |  |

**Uwagi:**

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

.................................., dnia...................................... ……………............................................................ (miejscowość) (podpis organizatora praktyk)

**OCENA REALIZACJI PRAKTYKI I OPIEKUNA PRAKTYK Z RAMIENIA PRACODAWCY \***

(wypełnia student)

|  |  |
| --- | --- |
| **SKŁADNIK OCENY** | **OCENA** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **zapewnienie odpowiednich pomieszczeń, narzędzi, materiałów, zgodnie z ramowym programem praktyk** |  |  |  |  |  |
| **zapoznanie studenta z zakładowym regulaminem pracy, przepisami BHP oraz o ochronie tajemnicy służbowej i państwowej** |  |  |  |  |  |
| **określenie zakresu czynności wykonywanych przez studenta w ramach zadań, wynikających z programu praktyki** |  |  |  |  |  |
| **nadzór nad wykonywaniem zadań przez studenta, wynikających z programu praktyki** |  |  |  |  |  |
| **współpraca ze studentem w czasie odbywania praktyk** |  |  |  |  |  |
| **kultura osobista opiekuna praktyk** |  |  |  |  |  |

\*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