# INDYWIDUALNA KARTA REALIZACJI PRAKTYKI ZAWODOWEJ

**Studia I 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 UCZ ENIA SIĘ DLA PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

**KIERUNEK: ZARZĄDZANIE**

**STOPIEŃ: I**

**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** | | | | | |
|  | zna i rozumie zagadnienia związane z funkcjonowaniem przedsiębiorstwa lub innej organizacji, w której realizował praktykę; zna jego/jej misję i główne wartości, formę organizacyjno-prawną, strukturę organizacyjną, charakter i profil działalności oraz zasięg działania. |  |  |  |  |
|  | zna główne obszary funkcjonalne organizacji o znaczeniu strategicznym (m.in. dział finansowy, produkcji, marketingu, HR, logistyki itp.), relacje między nimi oraz ma wiedzę na temat wewnętrznych i zewnętrznych uwarunkowań jej działania (rynkowe, społeczne, prawne - m.in. regulaminy wewnętrzne i zewnętrzne akty prawne regulujące funkcjonowanie organizacji, w tym przepisy RODO, przepisy BHP). |  |  |  |  |
|  | ma wiedzę na temat systemu zarządzania przedsiębiorstwem/organizacją w obszarach: planowania, organizowania, przewodzenia, kontroli. Zna główne narzędzia informatyczne, statystyczne, wykorzystywane w organizacji, w której realizuje praktykę. |  |  |  |  |
|  | ma wiedzę zgodną ze studiowaną specjalnością. |  |  |  |  |
| **UMIEJĘTNOŚCI** | | | | | |
|  | potrafi wykonać zlecone zadania, związane z bieżącą działalnością przedsiębiorstwa/organizacji, w której realizuje praktykę, adekwatnie do studiowanej specjalności; analizować i rozwiązywać typowe problemy, wykorzystując w praktyce wiedzę, zdobytą na studiach. |  |  |  |  |
|  | potrafi wypracować zasady pracy w zespole i komunikacji ze zleceniodawcą zadania. |  |  |  |  |
|  | potrafi wykorzystać wiedzę z zakresu ekonomii i finansów oraz nauk o zarządzaniu i jakości, regulacje i zasady prawne, etyczne i społeczne do realizacji zadań, powierzonych do wykonania przez pracodawcę. |  |  |  |  |
|  | potrafi wykorzystać wiedzę z zakresu studiowanej specjalności w praktyce. |  |  |  |  |
| **KOMPETENCJE SPOŁECZNE** | | | | | |
|  | ma świadomość swojej wiedzy zawodowej, rozumie potrzebę ciągłego doskonalenia się i rozwoju. |  |  |  |  |
|  | ma gotowość do podejmowania decyzji ekonomicznych w oparciu o posiadaną wiedzę i doświadczenie zawodowe, w odniesieniu do realizowanych projektów. |  |  |  |  |
|  | w trakcie realizacji praktyki zawodowej respektuje obowiązujące zasady etyczne i prawne, wynikające z uregulowań zewnętrznych i wewnętrznych. |  |  |  |  |

**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