…………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko studenta/studentki)

………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………

(kierunek studiów, rok)

**REALIZACJA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ**

**(według sylabusa po I roku studiów)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Opis efektu** | | **Zaliczenie efektu** |
|  | **w zakresie wiedzy:** | |
| Student ma podstawową wiedzę o celach, organizacji i funkcjonowaniu różnych typów bibliotek oraz zna i rozumnie kierunki rozwoju współczesnych bibliotek. | | tak nie |
| Student zna i rozumie podstawowe zasady i formy gromadzenia zbiorów. | | tak nie |
| Student zna i rozumie zasady opracowania formalnego. | | tak nie |
| Student zna współczesne metody wypożyczeń i obsługi czytelnika. | | tak nie |
|  | **W zakresie umiejętności:** | |
| Student potrafi zastosować podstawową wiedzę teoretyczną z bibliotekoznawstwa w rozpoznaniu potrzeb biblioteki. | | tak nie |
| Student potrafi wykonać czynności związane z nabyciem, ewidencją i selekcją zbiorów. | | tak nie |
| Student potrafi tworzyć opisy formalne na potrzeby katalogu. | | tak nie |
| Student potrafi obsługiwać użytkowników wypożyczalni i czytelni bibliotecznej. | | tak nie |
| Student potrafi zastosować podstawową wiedzę z zakresu bibliotekoznawstwa oraz innych dyscyplin do podnoszenia jakości pracy w bibliotece. | | tak nie |
|  | **W zakresie kompetencji społecznych:** | |
| Student jest otwarty na nowe koncepcje, poprawiające organizację i funkcjonowanie biblioteki. | | tak nie |
| Student potrafi samodzielnie dostrzec, zanalizować problemy w pracy zawodowej i formułować propozycje ich rozwiązywania | | tak nie |
| Student efektywnie organizuje własną pracę i krytycznie ocenia stopień jej zaawansowania. | | tak nie |

**OCENA KOŃCOWA ZAKŁADOWEGO OPIEKUNA PRAKTYKI**

*(zaznaczyć właściwą kratkę)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | bardzo dobry (5.0) |  | dostateczny plus (3.5) |
|  | dobry plus (4.5) |  | dostateczny (3.0) |
|  | dobry (4.0) |  | niedostateczny (2.0) |

…………………..………

(data)

……...………………………..…………….

(Pieczęć i podpis zakładowego opiekuna praktyki)