**Załącznik nr 4A** do Regulaminu zawodowych praktyk studenckich na kierunkach studiów geograficznych WNP

*Pieczątka zakładu pracy/ placówki*  *Załącznik do porozumienia*

**RAPORT Z PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

Imię i nazwisko studenta ...................................................................................................................................................................

Rok studiów ................................................................................................................................................................................................

Kierunek studiów Geografia

Specjalność ..................................................................................................................................................................................................

Termin rozpoczęcia praktyki ..........................................................................................................................................................

Wymiar praktyki (liczba tygodni/godzin) 120 godzin

Nazwa zakładu pracy/placówki, w którym/której była realizowana praktyka:

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

PRZEBIEG PRAKTYKI (zadania, czynności) :

EFEKTY UCZENIA SIĘ OSIĄGNIĘTE PODCZAS REALIZACJI PRAKTYKI:

• Student prawidłowo identyfikuje i rozstrzyga dylematy związane z wykonywaniem zawodu.

• Student potrafi współdziałać i pracować w grupie poprzez prezentację publiczną własnych wyników cząstkowych oraz dyskusję i obronę własnych tez.

• Student zna ogólne zasady tworzenia i rozwoju form indywidualnej przedsiębiorczości, wykorzystującej wiedzę z zakresu nauk geograficznych.

• Student rozumie potrzebę uczenia się przez całe życie, wykazuje potrzebę stałego aktualizowania wiedzy kierunkowej oraz podnoszenia kompetencji zawodowych i osobistych.

• Student uznaje znaczenie wiedzy w rozwiązywaniu interdyscyplinarnych problemów poznawczych i praktycznych oraz potrzebę zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.

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

*Miejscowość, data Podpis studenta*

Potwierdzam opisany przebieg praktyki

Uwzględniając stopień osiągnięcia efektów kształcenia, a także jakość pracy, stopień zaangażowania, terminowość, zrealizowaną praktykę zawodową studenta oceniam na:

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

 (bardzo dobry — 5,0; dobry plus — 4,5; dobry — 4,0; dostateczny plus — 3,5; dostateczny — 3,0; niedostateczny — 2,0)

Podpis opiekuna praktyki zawodowej w zakładzie pracy/placówce.

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

 *(Czytelny podpis)*

Ocena końcowa z praktyki zawodowej, uwzględniająca ocenę praktyki studenckiej wystawioną przez opiekuna zakładowego oraz jakość przedłożonego raportu.

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

 (bardzo dobry — 5,0; dobry plus — 4,5; dobry — 4,0; dostateczny plus — 3,5; dostateczny — 3,0; niedostateczny — 2,0)

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

 *(Podpis opiekuna akademickiego praktyki)*