**Załącznik nr 4C** 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 Turystyka

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

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

Wymiar praktyki (liczba tygodni/godzin) 90 godzin

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

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

PRZEBIEG PRAKTYKI (zadania, czynności) :

EFEKTY UCZENIA SIĘ OSIĄGNIĘTE PODCZAS REALIZACJI PRAKTYKI:

* Student potrafi współdziałać i pracować w grupie, przyjmując w niej różne role, a także organizować pracę zespołową.
* Student potrafi myśleć i działać w sposób przedsiębiorczy.
* Student zna ogólne zasady tworzenia i rozwoju form indywidualnej przedsiębiorczości w baraży turystycznej.
* Student samodzielnie planuje własną karierę zawodową lub naukową.
* Student systematycznie aktualizuje wiedzę przyrodniczą i humanistyczną, zna jej praktyczne zastosowania, a także aktywnie uczestniczy w działaniach na rzecz zachowania dziedzictwa kulturowego regionu, kraju, Europy.

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

*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)*