

*Załącznik nr 5 do Regulaminu odbywania praktyk zawodowych
na kierunku praca socjalna
na Uniwersytecie Śląskim w Katowicach z dnia 03.06.2025 r.
opracowany na podstawie zarządzenia nr 70
Rektora Uniwersytetu Śląskiego w Katowicach z dnia 9 maja 2025 r.*

(Pieczęć zakładu pracy/ placówki)

RAPORT Z PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Imię i nazwisko Osoby Studiującej:

Rok studiów.....

Kierunek studiów: **praca socjalna**

Specjalność: **nie dotyczy**

Termin rozpoczęcia praktyki:.....

Wymiar praktyki (liczba tygodni/godzin):

.....

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

.....

PRZEBIEG PRAKTYKI¹ (zadania, czynności):

PIERWSZY TYDZIEŃ²:

Data: od do

DRUGI TYDZIEŃ:

¹ Raport powinien zawierać opis podjętych w ramach praktyk działań w danej placówce/ ośrodku / fundacji. Jakimi były zadania, z jakim problemem, działalnością, funkcją zapoznaliście się Państwo w danym tygodniu. Proszę opisywać najważniejsze wydarzenia danego tygodnia.

² W razie potrzeby proszę zwiększyć ilość miejsca na zapis aktywności.

Data: od do

TRZECI TYDZIEŃ:

Data: od do

CZWARTY TYDZIEŃ:

Data: od do

EFEKTY UCZENIA SIĘ OSIĄGNIĘTE PODCZAS REALIZACJI PRAKTYKI:

Proszę zaznaczyć osiągnięte efekty uczenia się:

- ☐ *posiada wiedzę o uczestnikach działalności wspierającej i pomocowej, zna specyfikę potrzeb osób i rodzin korzystających z pomocy społecznej*
- ☐ *ma wiedzę na temat funkcjonowania struktury organizacyjnej, zasad organizacji pracy, podziału kompetencji, procedur, świadczonych usług oraz procesu planowania pracy w wybranej jednostce*
- ☐ *potrafi nawiązywać współpracę oraz komunikować się z przedstawicielami instytucji i organizacji w obszarze pomocy społecznej*
- ☐ *potrafi określić stopień zaspokojenia potrzeb osób i rodzin korzystających z pomocy społecznej*
- ☐ *jest gotów do podejmowania współpracy z innymi specjalistami w różnych obszarach pomocy*
- ☐ *ma świadomość istoty właściwych oddziaływań w ramach profesjonalnej pracy socjalnej*

Ponadto osiągnięto:

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Osoby Studiującej

Potwierdzam opisany przebieg praktyki i osiągnięte efekty uczenia się.

Podpis Instruktora praktyki zawodowej w zakładzie pracy/placówce.

.....
(czytelny podpis)