

Pieczętka zakładu pracy/placówki

Załącznik do porozumienia

RAPORT Z PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Imię i nazwisko studentki/studenta

Rok studiów

Kierunek studiów

Specjalność

Termin rozpoczęcia praktyki

Wymiar praktyki (liczba tygodni/godzin)

.....

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

.....

PRZEBIEG PRAKTYKI (zadania, czynności):

	Data	Liczba godzin	Zadania zrealizowane przez studentkę/studenta, związane z kierunkiem studiów i efektami uczenia się studentki/ta
Tydzień pierwszy			
Tydzień drugi			
Tydzień trzeci			

Tydzień czwarty			
Tydzień piąty			
ogółem			

EFEKTY UCZENIA SIĘ OSIĄGNIĘTE PODCZAS REALIZACJI PRAKTYKI:

Efekty uczenia się dla praktyki zawodowej na kierunku: Przedsiębiorczość studia I stopnia IV semestr	Ocena realizacji efektów uczenia się					
	2	3	3,5	4	4,5	5
Wiedza						
K_W13 Posiada wiedzę na temat procesu podejmowania decyzji gospodarczych i społecznych w organizacjach i instytucjach na szczeblu lokalnym, regionalnym i krajowym						
Posiada umiejętności i kompetencje niezbędne do określania priorytetów w działaniach swoich i zespołu i bieżącego monitorowania realizacji zadań, a także przeprowadzania analiz ryzyka porażek i szans powodzenia określonych działań						
Umiejętności						
K_U05 Potrafi samodzielnie przygotowywać wypowiedzi oraz pisma i umowy związane z procesem prowadzenia działalności gospodarczej i potrafi skierować je do odpowiedniego organu.						
K_U06 Wskazuje obowiązki pracowników i pracodawców w oparciu o obowiązujące przepisy prawa pracy						
K_U12 Posiada wiedzę na temat schematów motywowania i wykorzystuje je do efektywnej realizacji zadań						
K_U14 Swobodnie posługuje się technologiami informacyjnymi, w tym w zakresie tworzenia stron internetowych i korzystania z baz danych, w prowadzeniu i rozwijaniu działalności gospodarczej i społecznej						
Kompetencje społeczne						
K_K06 Wykazuje się inicjatywą i proaktywnością w obliczu wyzwań stawianych przed nim jako przedsiębiorcą, pracodawcą i pracownikiem						

**Proszę wstawić „X” w odpowiednią rubrykę kierując się zakresem obowiązków realizowanych podczas praktyki*

Skala ocen:

2 – niedostateczny

3 – dostateczny

3,5 – dostateczny plus

4 – dobry

4,5 – dobry plus

5 – bardzo dobry

Student otrzymuje ocenę pozytywną po osiągnięciu wszystkich efektów przynajmniej na ocenę dostateczną, a ocena końcowa wystawiana przez opiekuna praktyk ze strony Uczelni wynika ze średniej arytmetycznej z ocen poszczególnych efektów.

OPINIA ODNOŚNIE DO PRACY STUDENTA

(wypełnia Opiekun studentki/studenta z ramienia pracodawcy)

Mocne strony prezentowane przez studenta podczas wykonywanych zadań	Obszary do rozwoju dot. wykonywanych zadań w toku praktyki/ proszę wskazać kompetencje, które student powinien jeszcze udoskonalać
1.	
2	
3	
4	

Opinia powinna dotyczyć w szczególności: postawy zawodowej, umiejętności pracy grupowej, motywacji, zaangażowania, odporności na stres, umiejętności podejmowania decyzji i rozwiązywania problemów, umiejętności do pracy przy sprzęcie technicznym i informatycznym, chęci podnoszenia kwalifikacji i rozwoju w dziedzinie kształcenia, chęci do wykazywania się aktywnością, zdolności adaptacyjnych i inne.

Zaliczenie praktyki przez Opiekuna studentki/studenta z ramienia pracodawcy

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis studentki/studenta

Potwierdzam opisany przebieg praktyki.

Podpis opiekuna praktyki zawodowej w zakładzie pracy/placówce

(Czytelny podpis)

OCENA PRACODAWCY WYRAŻONA PRZEZ STUDENTA

(wypełnia studentki/studenta)

Powierzone mi zadania przyczyniły się do poszerzenia mojej wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych wpisujących się w zakładane efekty uczenia się	Tak/Nie/Trudno powiedzieć
Atmosfera w miejscu realizacji praktyki i podejście do praktykantów sprzyjały poszerzeniu mojej wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych wpisujących się w zakładane efekty uczenia się	Tak/Nie/Trudno powiedzieć
Oceniam podmiot lub instytucję jako dobre miejsce do realizacji praktyk zawodowych i mogę polecić to miejsce znajomym ze studiów	Tak/Nie/Trudno powiedzieć
Uzasadnienie:	

Zaliczenie praktyki przez opiekuna praktyki z ramienia UŚ

Student osiągnął/nie osiągnął* efekty uczenia się przewidziane w programie studiów

Uwagi:

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

Uwagi do pracodawcy:

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

.....
Data i podpis opiekuna praktyk UŚ