RAPORT KOŃCOWY OPIEKUNA PRAKTYK
w ORGANIZACJI/PRZEDSIĘBIORSTWIE

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko Studenta** |  |
| **Przyjmujący na praktykę:** |  |
| **Termin odbycia praktyk (od – do)** |  |
| **Imię i nazwisko Opiekuna praktyk** |  |

OPINIA OPIEKUNA PRAKTYK O STUDENCIE

| (zaangażowanie Studenta, stopień samodzielności, stosunek do powierzonych zadań, zadania praktyczne, z którymi zmierzył się Student, wykaz umiejętności praktycznych i wiedzy, którą nabył Student, przygotowanie Studenta do przyszłej pracy zawodowej) |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| OCENA POWIĄZANIA PRAKTYK Z EFEKTAMI KSZTAŁCENIA ORAZ ICH PRAKTYCZNEGO WYKORZYSTANIA W TOKU ZADAŃ WYKONYWANYCH NA PAKTYKACH |
| **EK** | **Opis efektu** | **Ocena** |
| EK1 | Student: zna i stosuje przepisy prawa, w tym również zasady BHP, obowiązujące normy i standardy, a także zasady przyjęte w danej organizacji, uwzględniając jej specyfikę i otoczenie |  osiągnął nie osiągnął |
| EK2 | Stosuje w praktyce zdobytą wiedzę teoretyczną z zakresu studiowanego kierunku, potrafi analizować i oceniać zaimplementowane rozwiązania, proponuje własne rozwiązania problemów, wykonując swoje obowiązki w przedsiębiorstwie |  osiągnął nie osiągnął |
| EK3 | Posiada praktyczne umiejętności zawodowe związane ze studiowanym kierunkiem m.in., potrafi pozyskiwać informacje z różnych źródeł, dokonywać analizy i syntezy informacji, tworzyć prognozy, formułować wnioski, stosować narzędzia inżynierskie do rozwiązywania zadań lub/i odpowiednią technologię |  osiągnął nie osiągnął |
| EK4 | Wykonując powierzone zadania zawodowe, student wykazuje się zaangażowaniem oraz świadomością odpowiedzialności za powierzone zadania, posiada umiejętnością zorganizowania pracy oraz rozstrzygania dylematów z nią związanych  |  osiągnął nie osiągnął |
| EK5 | Ma świadomość własnych możliwości na rynku pracy biorąc pod uwagę poziom swojej wiedzy, umiejętności i kompetencji, na tej podstawie rozumie potrzebę ustawicznego kształcenia, potrafi samodzielnie uzupełniać wiedze i nabywać nowe umiejętności |  osiągnął nie osiągnął |
| EK6 | Nawiązuje kontakty zawodowe i wykorzystuje je w przygotowaniu różnego rodzaju projektów |  osiągnął nie osiągnął |

 ………………………………

 *Podpis Opiekuna praktyk*

RAPORT KOŃCOWY STUDENTA

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko Studenta** |  |
| **Przyjmujący na praktykę:** |  |

OPINIA STUDENTA O MIEJSCU ODBYWANIA PRAKTYK
oraz OCENA SIEBIE JAKO UCZESTNIKA PRAKTYK

| możliwość integracji wiedzy teoretycznej z praktyką, możliwość zdobycia umiejętności zawodowych, możliwość gromadzenia danych do pracy dyplomowej, możliwość doskonalenia kompetencji społecznych, ocena  |
| --- |
|  |

 ……………………………… *Podpis Studenta*

RAPORT KOŃCOWY OPIEKUNA PRAKTYK
na UCZELNI

Oświadczam, że miejsce odbycia praktyk pozwoliło na osiągniecie zakładanych efektów kształcenia. Potwierdzam zgodność realizacji praktyk zawartą w programie praktyk z dziennikiem praktyk.

 ………………………………

 *Podpis Opiekuna praktyk na Uczelni*