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 rozpoznaje i stosuje zasady obowiązujące w danym przedsiębiorstwie z uwzględnieniem specyfiki, zasad i kultury organizacyjnej, w tym również zasad BHP |  osiągnął   nie osiągnął |
| EK2 | Student w trakcie praktyki zdobywa wiedzę z zakresu studiowanego kierunku, samodzielnie podejmuje decyzje i rozwiązuje podstawowe problemy w trakcie realizacji swych obowiązków w przedsiębiorstwie |  osiągnął   nie osiągnął |
| EK3 | Student ma świadomość uzyskanej wiedzy praktycznej i teoretycznej oraz własnych możliwości na rynku pracy |  osiągnął   nie osiągnął |
| EK4 | Student opanowuje praktyczne umiejętności zawodowe związane ze studiowanym kierunkiem |  osiągnął   nie osiągnął |
| EK5 | Student jest w stanie przenieść wiedzę teoretyczną do działań praktycznych, obiektywnie ocenia poziom swojej wiedzy, kompetencji i umiejętności, na tej podstawie rozumie potrzebę doskonalenia się |  osiągnął   nie osiągnął |
| EK6 | W trakcie realizacji powierzonych zadań zawodowych student wykazuje się świadomą odpowiedzialnością za powierzone zadania, umiejętnością organizowania pracy oraz rozstrzygania problemów z nią związanych |  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*