

KARTA PRAKTYKANTA UKSW

Imię i nazwisko studenta

.....

Kierunek studiów, specjalność **biologia**

Rok studiów..... stopień studiów nr albumu

Pełna nazwa instytucji, w której zrealizowano praktykę

.....
.....

Adres instytucji

.....
.....

Termin praktyki od /..... /..... do /..... / zrealizowana liczba godzin

Imię i nazwisko opiekuna praktyk

.....

OPINIA O PRAKTYKANCIE (wypełnia opiekun w Instytucji):

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

UWAGI O PRZEBIEGU PRAKTYKI (wypełnia opiekun w Instytucji):

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

.....
data

.....
podpis opiekuna praktyki

.....
pieczętka Instytucji

OCENA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ PRAKTYKANTA (wypełnia opiekun w Instytucji):

5 – wysoki poziom przygotowania 4 – odpowiada oczekiwaniom 3 – dostateczny 2 – poważne zastrzeżenia
1 – nie dotyczy

Efekty uczenia się podlegające ocenie (zgodne z programem praktyk)		Ocena stopnia osiągnięcia przez studenta założonych efektów uczenia się				
		1	2	3	4	5
WIEDZA	Zna obowiązujące w instytucji zasady organizacji pracy, zarządzenia, regulaminy, podział kompetencji i procedury					
	Zna obowiązujące w instytucji podstawowe zasady bezpieczeństwa i higieny pracy					
	Zna cywilizacyjne znaczenie nauk biologicznych i możliwości ich zastosowania w życiu społeczno-gospodarczym					
	Zna zasady planowania pracy i jej kontroli					
UMIĘTNOŚCI	Potrafi pracować samodzielnie i w zespole realizując różne role					
	Potrafi zastosować metody, techniki i przyrządy badawcze oraz analizować dane biologiczne					
	Potrafi wykonać obserwacje, pomiary fizyko-chemiczne i biologiczne zarówno w laboratorium jak i w terenie					
	Potrafi planować i organizować swoją pracę oraz realizować zlecone zadania badawcze					
	Rozumie potrzebę uczenia się przez całe życie					
KOMPETENCJE SPOŁECZNE	Wykazuje się kulturą osobistą					
	Jest punktualny i zdyscyplinowany.					
	Jest wytrwały, konsekwentny, systematyczny					
	Wykazuje postawę aktywną, stawia pytania służące zrozumieniu wykonywanej pracy					
	Ponosi odpowiedzialność za powierzone zadania					
	Jest komunikatywny					
	Działania w sposób przedsiębiorczy, włączając w to interes publiczny					

OGÓLNA OCENA PRAKTYKI (wg skali: bardzo dobra, dobra, dostateczna, niedostateczna)

.....
data.....
podpis opiekuna praktyk.....
pieczętka Instytucji

UWAGI PEŁNOMOCNIKA DZIEKANA ds. PRAKTYK :

.....
.....

ZALICZENIE PRAKTYKI PRZEZ PEŁNOMOCNIKA DZIEKANA ds. PRAKTYK:

..... praktykę w wymiarze godzin na ocenę

.....
data.....
podpis i pieczęć pełnomocnika dziekana ds. praktyk