***KARTA PRAKTYKANTA UKSW***

Imię i nazwisko studenta ……………………………………………………………………………………………………………………….

Kierunek studiów, specjalność **ochrona środowiska**……………………………………

Rok studiów……………………… stopień studiów ……**II**………………………….. 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 pieczątka 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 i rozumie mechanizmy i procedury administracyjno-finansowe w ochronie środowiska |  |  |  |  |  |
| Zna zasady bezpieczeństwa i higieny pracy |  |  |  |  |  |
| **UMIEJĘTNOŚCI** | Potrafi dobierać właściwą metodologię do rozwiązania problemu badawczego lub praktycznego |  |  |  |  |  |
| Potrafi stosować zasady warsztatu pracy naukowej lub projektowej, samodzielnie i w zespole |  |  |  |  |  |
| Potrafi sporządzać raporty oraz wytyczne do ekspertyz na podstawie zebranych danych |  |  |  |  |  |
| Potrafi planować i wykorzystywać odpowiednie metody i techniki do rozwiązania danego problemu w ochronie środowiska. |  |  |  |  |  |
| **KOMPETENCJE SPOŁECZNE** | Jest gotów do poszerzenia i doskonalenia swoich umiejętności zawodowych |  |  |  |  |  |
| Jest gotów do podjęcia pracy zawodowej związanej z ochroną środowiska |  |  |  |  |  |
| Jest gotów do koordynowania i zarządzania pracą zespołu |  |  |  |  |  |
| Jest gotów do postrzegania słabych i mocnych stron swoich umiejętności, postaw i działań |  |  |  |  |  |
| Jest gotów do dbania o rzetelność i wiarygodność swojej pracy |  |  |  |  |  |

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

*…………………… ………………………………… ………………………………………………..*

 *data podpis opiekuna praktyk pieczątka 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*