

KARTA PRAKTYKANTA UKSW

Imię i nazwisko studenta
Kierunek studiów **matematyka** specjalność
Rok studiów..... stopień studiówII..... 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
UMIĘJĘTNOŚCI	Stosuje w praktyce metody i wymagane techniki matematyczne, komputerowe.					
	Potrafi nawiązać kontakt ze specjalistami w miejscu odbywania praktyk.					
	Rozwija swoje umiejętności, wiedzę, zainteresowania.					
KOMPETENCJE SPOŁECZNE	Wykazuje się kulturą osobistą.					
	Jest punktualny i zdyscyplinowany.					
	Jest wytrwały, konsekwentny, systematyczny w pracy nad dłuższym projektem.					
	Jest aktywny, stawia pytania służące zrozumieniu wykonywanej pracy.					
	Identyfikuje ograniczenia swojej wiedzy. Jest gotów samodzielnie wyszukiwać informacje w odpowiednich źródłach, także w językach obcych.					
	Ponosi odpowiedzialność za powierzone zadania.					
	Jest gotów pracować zespołowo; jest komunikatywny.					
	Potrafi sprostać zadaniom społecznym związanym z wybraną pracą, radzi sobie ze stresem.					
	Przestrzega zasad etyki zawodowej i uczciwości intelektualnej.					

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

.....
data.....
podpis opiekuna praktyki.....
pieczętka Instytucji

UWAGI PEŁNOMOCNIKA DZIEKANA ds. PRAKTYK:

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

ZALICZENIE PRAKTYKI PRZEZ PEŁNOMOCNIKA DZIEKANA ds. PRAKTYK:

Zaliczam praktykę kierunkową w wymiarze godzin na ocenę

.....
data

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