***KARTA PRAKTYKANTA UKSW***

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

Kierunek studiów, specjalność ………………………………………………………………………………………………………………

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 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 podlegające ocenie** | | Ocena osiągnięcia przez studenta założonych efektów | | | |
| **2** | **3** | **4** | **5** |
| **Umiejętności** | Przestrzega zasad i norm etycznych w pracy |  |  |  |  |
| W sposób poprawny podejmuje obowiązki na powierzonym stanowisku |  |  |  |  |
| Wykorzystuje zdobyte umiejętności o charakterze ekonomicznym w praktyce |  |  |  |  |
| Umiejętnie interpretuje procesy ekonomiczne w instytucji |  |  |  |  |
| Potrafi pozyskiwać i wykorzystywać informacje niezbędne do realizacji zleconego zadania |  |  |  |  |
| identyfikuje procesy gospodarcze zachodzące w miejscu pracy |  |  |  |  |
| **Kompetencje Społeczne** | Wykazuje inicjatywę i samodzielność w działaniach zawodowych |  |  |  |  |
| Potrafi określać priorytety służące realizacji określonego zadania |  |  |  |  |
| Potrafi samodzielnie realizować powierzone zadania |  |  |  |  |
| Potrafi dostosować się do pracy w zespole |  |  |  |  |
| Wykazuje się kreatywnością w powierzonych zadaniach |  |  |  |  |
| Ponosi odpowiedzialność za powierzone zadania |  |  |  |  |
| Wykazuje chęć zdobywania praktycznej wiedzy |  |  |  |  |
| Wykazuje chęć podnoszenia własnych kwalifikacji zawodowych |  |  |  |  |

*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*