**KARTA KOMPETENCJI PRAKTYKANTA/TKI-STUDENTA/KI**

**kierunku socjologia na**

**Uniwersytecie Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie**

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

Rok studiów……………………………………………………… Nr Albumu………………………………………………………

Termin praktyk ………………………….........…………………………….……… Liczba godzin ……………………........

Nazwa instytucji, w której student odbywał praktykę …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..........................................................

Adres instytucji, w której student odbywał praktykę ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….............................................................................................................................................................

Imię i nazwisko opiekuna praktyki

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

OPINIA O PRAKTYKANCIE/TCE (wypełnia opiekun w instytucji)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

UWAGI O PRZEBIEGU PRAKTYKI (wypełnia opiekun w instytucji)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………. …………………………………….... ……………………………………………

Data Podpis opiekuna praktyki pieczątka instytucji

**Ocena efektów praktykanta/tki UKSW (wypełnia opiekun w Instytucji)**

5 - bardzo wysoki poziom przygotowania, 4 - wysoki poziom przygotowania, 3 - odpowiada oczekiwaniom instytucji,

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 |
| **UMIEJĘTNOŚCI I KOMPETENCJE** | 1) zna charakter działalności organizacji, strukturę organizacyjną oraz zasady komunikacji w organizacji, rozpoznać i prawidłowo stosować procedury oraz sposób realizowania powierzonych zadań |  |  |  |  |  |
| 2) identyfikuje metody i narzędzia pracy stosowane przez pracowników organizacji wykorzystując swoją wiedzę i umiejętności w tym zakresie |  |  |  |  |  |
| 3) obserwuje ze zrozumieniem i aktywnie uczestniczy w różnego rodzaju działaniach podejmowanych stale lub okazjonalnie przez pracowników organizacji |  |  |  |  |  |
| 4) uczestniczy w szkoleniach; warsztatach; projektach; konferencjach i innych inicjatywach przeprowadzanych przez organizację oraz na jej rzecz (o ile to możliwe) |  |  |  |  |  |
| 5) samodzielnie oraz we współpracy wykonuje powierzone zadania wykorzystując posiadane umiejętności i wiedzę, |  |  |  |  |  |
| 6) bierze udział w gromadzeniu i przetwarzaniu informacji na temat potrzeb klientów/otoczenia i interesariuszy danej organizacji |  |  |  |  |  |

**UWAGI PEŁNOMOCNIKA DZIEKANA ds. PRAKTYK**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...**ZALICZENIE PRAKTYKI PRZEZ PEŁNOMOCNIKA DZIEKANA ds. PRAKTYK:**

*Zaliczam*/ *nie zaliczam* praktykę kierunkową w wymiarze …………………………..godzin na ocenę…….

................................. ……...................................................

Data Podpis i pieczęć pełnomocnika dziekana ds. praktyk