

**KARTA PRAKTYKANTA UKSW**  
Wydział Studiów nad Rodziną/ kierunek Nauki o Rodzinie  
**PRAKTYKA SPECJALIZACYJNA**

Imię i nazwisko studenta .....

Rok studiów:..... stopień studiów:..... tryb studiów:.....

Nr albumu.....

Pełna nazwa instytucji, w której zrealizowano praktykę:

.....  
.....

Adres instytucji .....

.....

Termin praktyk: 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 praktyk

.....  
Pieczętka instytucji

## OCENA OSIĄGNIĘCIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ PODCZAS PRAKTYKI

(wypełnia opiekun w instytucji):

5 – wysoki poziom przygotowania 4 – odpowiada oczekiwaniom 3 – dostateczny 2 – poważne zastrzeżenia  
1 – brak przygotowania 0 – nie dotyczy praktyk w danej instytucji [proszę zaznaczyć odpowiednio X w tabeli]

Efekty uczenia się podlegające ocenie:		Ocena stopnia osiągnięcia przez studenta założonych efektów uczenia się					
		0	1	2	3	4	5
WIEDZA	Student...						
	zna specyfikę pracy specjalisty w zakresie wsparcia rodziny						
	orientuje się w strukturze i zakresie działalności instytucji						
	rozumie znaczenie działań instytucji na rzecz wsparcia rodziny						
UMIEJĘTNOŚCI	Student...						
	planuje proces uczenia się podczas praktyk, współpracując z opiekunem praktyk w instytucji nad doбором zadań zgodnych z programem studiów						
	efektywnie komunikuje się z pracownikami instytucji na specjalistyczne tematy						
	pozyskuje wiedzę od innych pracowników instytucji						
	planuje własny rozwój zawodowy w obszarze pracy z rodziną						
KOMPETENCJE SPOLECZNE	Student...						
	stosuje się do wskazówek opiekuna praktyk i ponosi odpowiedzialność za powierzone mu zadania						
	uczestniczy w działaniach związanych z diagnozą potrzeb klientów placówki lub planuje tego typu działania, uwzględniając zasady etyki zawodu						
	bierze udział w działaniach instytucji na rzecz wsparcia małżeństwa i rodziny w środowisku lokalnym						
	jest gotów do dzielenia się swoją wiedzą oraz dobrymi praktykami w zakresie profesji wspierających małżonków i rodzinę						

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

.....  
Data

.....  
Podpis opiekuna praktyki

.....  
Pieczęć instytucji

### UWAGI PEŁNOMOCNIKA ds. PRAKTYK

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

### ZALICZENIE PRAKTYKI PRZEZ PEŁNOMOCNIKA DZIEKANA ds. PRAKTYK:

..... praktykę kierunkową w wymiarze ..... godzin na ocenę.....

.....  
Data

.....  
Podpis i pieczęć Pełnomocnika dziekana ds. praktyk