# KARTA OCENY KOMPETENCJI PRAKTYKANTA

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

Kierunek ………………………..………………..

Rok studiów…………stopień…….…nr albumu ………………..………

Termin praktyk …………………………………………………………liczba godzin …………………

Nazwa i adres przedsiębiorstwa/instytucji ………………………………………………………………………………….

 **OCENA EFEKTÓW KSZTAŁCENIA OSIĄGNIĘTYCH W CZASIE PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

**(wypełnia opiekun ze strony Wydziału):**

5 – wysoki, 4 – dobry, 3 - odpowiedni, 2 – niewystraczający

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Efekty kształcenia podlegające ocenie:**  |  Ocena stopnia osiągnięcia przez studenta założonych efektów kształcenia  |
|  |  | 2  | 3  | 4  | 5  |
| **WIEDZA** | Zna metody, narzędzia, techniki pracy na stanowisku pracy  |   |   |   |   |
|  | Rozumie zasady i normy etyczne obowiązujące w pracy, zna zasady bezpieczeństwa i higieny pracy |   |   |   |   |
|  | Orientuje się w strukturze i zakresie działalności instytucji, zna podstawowe uregulowania prawa pracy |   |   |   |   |
| **UMIEJĘTNOŚCI** | Umie oszacować czas potrzebny do realizacji zleconego zadania oraz opracować i zrealizować harmonogram zapewniający dotrzymanie terminów, odpowiednio dokumentując swoją prace |   |   |   |   |
|  | Ma umiejętności zdobywania nowej wiedzy w celu rozwiązywania nowych problemów |   |   |   |   |
| **K****OMPETENCJE** **SPOŁECZNE** | Podsiada umiejętność pracy w zespole, jest punktualny, zdyscyplinowany, odpowiedzialny za powierzone zadania, kreatywny |   |   |   |   |
|  | Przekazuje informacje i formułuje zrozumiałe opinie w poszanowaniu innych poglądów, wykazuje się kulturą osobistą, stosuje się do wskazówek przełożonego  |   |   |   |   |

**ZALICZENIE PRAKTYKI PRZEZ OPIEKUNA PRAKTYK ZE STRONY WYDZIAŁU:**

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

 ………………………………. ………………………………………………….

 Miejscowość i data Podpis i pieczęć Opiekuna

 1