

DZIENNIK PRAKTYK ZAWODOWYCH
Imię i nazwisko studenta:
Numer albumu:
Kierunek: studia pierwszego/drugiego stopnia*
Rok studiów/semestr (praktyka bieżąca/zaległa)*
Liczba zrealizowanych godzin dydaktycznych:
Nazwa zakładu pracy/instytucji:
Termin realizacji praktyki:
<p><u>Opiekun praktyk z ramienia zakładu pracy przyjmującego studenta/studentkę na praktykę:</u></p> <p>imię i nazwisko:</p> <p>zajmowane stanowisko:</p> <p>kontakt:</p>

*zaznaczyć właściwe

PRZEBIEG PRAKTYK

L.p.	Data ¹	Opis wykonywanych prac, powierzonych obowiązków i pełnionych funkcji	Symbol efektów uczenia się ²	Uwagi
1	2	3	4	5

¹ Przy powtarzalności wykonywanych prac i pełnionych funkcji istnieje możliwość prezentacji powierzonych obowiązków w systemie tygodniowym.

² Uwaga, realizowane zadania muszą się odnosić do efektów uczenia się wykazanych w Raporcie studenta

PRZEBIEG PRAKTYK

L.p.	Data ¹	Opis wykonywanych prac, powierzonych obowiązków i pełnionych funkcji	Symbol efektów uczenia się ²	Uwagi
1	2	3	4	5

¹ Przy powtarzalności wykonywanych prac i pełnionych funkcji istnieje możliwość prezentacji powierzonych obowiązków w systemie tygodniowym.

² Uwaga, realizowane zadania muszą się odnosić do efektów uczenia się wykazanych w Raporcie studenta

PRZEBIEG PRAKTYK

L.p.	Data ¹	Opis wykonywanych prac, powierzonych obowiązków i pełnionych funkcji	Symbol efektów uczenia się ¹ ę ²	Uwagi
1	2	3	4	5

¹Przy powtarzalności wykonywanych prac i pełnionych funkcji istnieje możliwość prezentacji powierzonych obowiązków w systemie tygodniowym

² Uwaga, realizowane zadania muszą się odnosić do efektów uczenia się wykazanych w Raporcie studenta

PRZEBIEG PRAKTYK

L.p.	Data ¹	Opis wykonywanych prac, powierzonych obowiązków i pełnionych funkcji	Symbol efektów uczenia się ²	Uwagi
1	2	3	4	5

¹ Przy powtarzalności wykonywanych prac i pełnionych funkcji istnieje możliwość prezentacji powierzonych obowiązków w systemie tygodniowym.

² Uwaga, realizowane zadania muszą się odnosić do efektów uczenia się wykazanych w Raporcie studenta

PRZEBIEG PRAKTYK

L.p.	Data ¹	Opis wykonywanych prac, powierzonych obowiązków i pełnionych funkcji	Symbol efektów uczenia się ²	Uwagi
1	2	3	4	5

Pieczętka firmy i podpis opiekuna zakładowego

.....

¹ Przy powtarzalności wykonywanych prac i pełnionych funkcji istnieje możliwość prezentacji powierzonych obowiązków w systemie tygodniowym.

² Uwaga, realizowane zadania muszą się odnosić do efektów uczenia się wykazanych w Raporcie studenta

OPINIA STUDENTA O PRZEBIEGU PRAKTYK ZAWODOWYCH

1. **Jak oceniasz przydatność zrealizowanej praktyki pod kątem swojej przyszłej pracy zawodowej? Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź:**
 - A: bardzo duża
 - B: przeciętna
 - C: raczej mała
 - D: znikoma

2. **Jakie korzyści przyniosła zrealizowana praktyka. Proszę zaznaczyć maksymalnie trzy odpowiedzi:**
 - A: pozwoliła zweryfikować posiadaną wiedzę zdobytą podczas studiów
 - B: zapewniła zdobycie nowych lub doskonalenie posiadanych już umiejętności
 - C: dała perspektywę zatrudnienia w zawodzie
 - D: pozwoliła nawiązać nowe kontakty zawodowe
 - E: inne (jakie?)

.....

.....

3. **Co sprawiło największą trudność w realizacji praktyki? Proszę zaznaczyć maksymalnie trzy odpowiedzi:**
 - A: brak zainteresowania ze strony jednostki przebiegiem praktyk
 - B: brak wsparcia merytorycznego ze strony opiekuna praktyk w instytucji
 - C: brak wsparcia merytorycznego ze strony uczelnianego opiekuna praktyk
 - D: zlecanie zadań, które nie mają związku z efektami uczenia się przewidzianymi dla praktyki zawodowej
 - E: brak elastyczności w zakresie rozpoczynania i kończenia dnia pracy
 - F: inne (jakie?)

.....

.....

4. **Co można zmienić w organizacji praktyki? Proszę zaznaczyć maksymalnie trzy odpowiedzi:**
 - A: większa pomoc w wyszukiwaniu jednostek do odbywania praktyk zawodowych
 - B: możliwość wykorzystania doświadczenia zdobytego na praktyce do przygotowania pracy dyplomowej
 - C: inne (jakie?)

.....

.....

5. **Inne uwagi:**

.....

.....

Podpis studenta

.....