

DZIENNIK PRAKTYK ZAWODOWYCH

Imię i nazwisko studenta:

Numer albumu:

Kierunek:

studia pierwszego / drugiego stopnia*
stacjonarne / niestacjonarne*

Rok studiów / semestr

(praktyka bieżąca / zaległa / w ramach różnic programowych)*

Liczba zrealizowanych godzin dydaktycznych:

Nazwa zakładu pracy / instytucji:

Termin realizacji praktyki:

Opiekun praktyk z ramienia zakładu pracy przyjmującego studenta/studentkę na praktykę:

imię i nazwisko:

zajmowane stanowisko:

kontakt:

*niepotrzebne skreślić

PRZEBIEG PRAKTYK

L.p.	Data ¹	Opis wykonywanych prac, powierzonych obowiązków i pełnionych funkcji	Symbol efektów uczenia się z raportu studenta	Liczba godzin dydaktycznych
1	2	3	4	5

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

PRZEBIEG PRAKTYK

L.p.	Data ¹	Opis wykonywanych prac, powierzonych obowiązków i pełnionych funkcji	Symbol efektów uczenia się z raportu studenta	Liczba godzin dydaktycznych
1	2	3	4	5

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

PRZEBIEG PRAKTYK

L.p.	Data ¹	Opis wykonywanych prac, powierzonych obowiązków i pełnionych funkcji	Symbol efektów uczenia się z raportu studenta	Liczba godzin dydaktycznych
1	2	3	4	5

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

PRZEBIEG PRAKTYK

L.p.	Data ¹	Opis wykonywanych prac, powierzonych obowiązków i pełnionych funkcji	Symbol efektów uczenia się z raportu studenta	Liczba godzin dydaktycznych
1	2	3	4	5

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

PRZEBIEG PRAKTYK

L.p.	Data ¹	Opis wykonywanych prac, powierzonych obowiązków i pełnionych funkcji	Symbol efektów uczenia się z raportu studenta	Liczba godzin dydaktycznych
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.

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 i/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: brak
- G: inne (jakie?)

.....
.....

4. Co można zmienić w organizacji praktyki:

- A: większa pomoc w wyszukaniu jednostek do odbywania praktyk zawodowych
- B: możliwość wykorzystania doświadczenia zdobytego na praktyce do przygotowania pracy dyplomowej
- C: brak
- D: inne (jakie?)

.....
.....

5. Inne uwagi:

.....
.....

Podpis studenta:

Kierunek studiów: