

## DZIENNIK „STUDENCKIEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ (KIERUNKOWEJ/SPECJALISTYCZNEJ)”

<b>INSTYTUT</b>	Instytut Zarządzania		
<b>KIERUNEK STUDIÓW</b>	Zarządzanie/ Logistyka*		
<b>POZIOM KSZTAŁCENIA</b>	Studia pierwszego stopnia/ drugiego stopnia*		
<b>FORMA KSZTAŁCENIA</b>	Studia: stacjonarne/ niestacjonarne/ blended learning*		
<b>A. DANE DOTYCZĄCE STUDENTA – wypełnia student</b>			
1. Nazwisko i imię	5. Semestr		
2. Imię ojca	6. Specjalność		
3. Numer albumu	7. Rok akademicki		
4. Rok studiów	8. Polisa ubezpieczeniowa		
<b>B. DANE DOTYCZĄCE MIEJSCA I CZASU ODBYWANIA STUDENCKIEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ – wypełnia student</b>			
1. Miejsce odbywania praktyki:	2. Adres instytucji, organizacji:		
3 A. Czas trwania praktyki (od – do):	4. Liczba zrealizowanych godzin praktyki:  <b>300/360/375*</b> *proszę zaznaczyć prawidłowe „O”		
3 B. Na poczet semestru: <b>II, IV, VI*</b> *proszę zaznaczyć prawidłowe „O”			

<b>C. CZĘŚĆ METODYCZNA STUDENCKIEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ (KIERUNKOWEJ/SPECJALISTYCZNEJ)</b>				
<b>I. STUDENT OSIĄGNĄŁ ZAKŁADANE EFEKTY UCZENIA SIĘW POSZCZEGÓLNYCH KATEGORIACH:</b>				
<i>/wypełnia opiekun praktyk z miejsca praktyki/</i>				
<b>Kategoria</b>	<b>Numer</b>	<b>Treść</b>	<b>Ocena</b>	<b>Podpis opiekuna z miejsca praktyki</b>
<b>wiedza</b>	<b>W_01</b>	ma podstawową wiedzę na temat struktury, zadań i zasad funkcjonowania organizacji, w której odbywa praktykę oraz relacji z innymi podmiotami gospodarczymi i administracyjnymi,		
	<b>W_02</b>	ma podstawową wiedzę o relacjach między organizacją, w której odbywa praktykę a innymi strukturami i podmiotami społecznymi i gospodarczymi,		
	<b>W_03</b>	ma podstawową wiedzę o normach moralnych i prawnych obowiązujących w organizacji, w której odbywa praktykę		
<b>umiejętności</b>	<b>U_01</b>	potrafi wykorzystywać w praktyce działalności podmiotu, w którym odbywa praktykę wiedzę teoretyczną nabytą w ramach studiów,		
	<b>U_02</b>	prawidłowo posługuje się normami prawa międzynarodowego i krajowego w celu rozwiązywania praktycznych problemów związanych z działalnością organizacji, w której odbywa praktykę,		
	<b>U_03</b>	potrafi właściwie analizować wszelkie zjawiska z uwzględnieniem ich wpływu na podstawowe procesy i funkcje zarządzania,		
	<b>U_04</b>	posiada umiejętność wykorzystania zdobytej wiedzy, z uwzględnieniem umiejętności nabytych podczas praktyki zawodowej.		
<b>kompetencje społeczne</b>	<b>K_01</b>	potrafi współdziałać i pracować w grupie, przyjmując w niej różne role,		
	<b>K_02</b>	potrafi myśleć i działać w sposób przedsiębiorczy będąc przygotowanym do elastycznego podejmowania wyzwań zawodowych w organizacjach pokrewnych do tej, w jakiej odbywa praktykę.		
<b>II. TREŚCI KSZTAŁCENIA W RAMACH ZAJĘĆ STUDENCKIEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ:</b>				
<b>Numer tematu</b>	<b>Treści kształcenia</b>		<b>Ocena</b>	<b>Podpis opiekuna z miejsca praktyki</b>
<b>1.</b>	Zapoznanie się ze specyfiką funkcjonowania organizacji, w której student odbywa praktykę.			
<b>2.</b>	Zapoznanie się z zadaniami i prawnymi podstawami funkcjonowania organizacji, w której student odbywa praktykę.			

3.	Zapoznanie się z organizacją pracy kierownictwa i zespołów podmiotu, zaangażowanych w zadania merytorycznie związane z celami praktyki.		
4.	Zapoznanie się z procedurami działania organizacji, merytorycznie związanymi z celami praktyki.		
5.	Zapoznanie się z rodzajami i sposobem prowadzenia dokumentacji związanej merytorycznie z celami praktyki.		
6.	Wykonywanie podstawowych zadań administracyjno-merytorycznych (pod nadzorem osoby odpowiedzialnej za opiekę nad odbywającym praktykę z ramienia instytucji).		

**D. SPRAWOZDANIE Z ODBYTEJ STUDENCKIEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ – wypełnia student**



**I. OCENA KOŃCOWA ZE STUDENCKIEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ – wypełnia opiekun z miejsca praktyki** (wyrażona stopniem [słownie i cyfrą], jako średnia arytmetyczna z ocen z punktów C.I. oraz C.II., z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku).

.....  
/miejsowość, data/

.....  
/pieczętka instytucji, czytelny podpis opiekuna z miejsca praktyki/

**Student**

Zapoznałem się:

.....  
/data, czytelny podpis studenta/

**Akademicki Opiekun Praktyk**

Zapoznałem się i przedkładam do zaliczenia praktyki:

.....  
/data, podpis Akademickiego Opiekuna Praktyk/

