………………………………………………………………………………….

Imię Nazwisko praktykanta, Rok studiów, nr albumu

**Informacja o efektach uczenia się**

**w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych**

**określonych w programie studiów dla zajęć praktyka zawodowa**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych1 | Osiągnięcie efektów uczenia się2 | |
| Tak | Nie |
| Rozumie potrzebę praktycznego stosowania nabytej wiedzy teoretycznej z danego obszaru kształcenia |  |  |
| Jest gotowy i zdolny do stałego podnoszenia swojej wiedzy i umiejętności |  |  |
| Rozumie potrzebę zachowań profesjonalnych i przestrzegania zasad etyki, w tym uczciwości |  |  |
| Potrafi odpowiednio określić priorytety służące realizacji podjętego zadania |  |  |
| Jest odpowiedzialny za pracę własną i skutki podejmowanych decyzji |  |  |
| Jest przygotowany do pracy w zespole pełniąc w nim różne role i funkcje, jest odpowiedzialny za wspólnie realizowane zadania |  |  |
| Potrafi zadbać o jakość i staranność wykonywanych zadań |  |  |
| Potrafi zadbać o poprawność językową formułowanych wniosków i opinii |  |  |
| Potrafi myśleć i działać w sposób przedsiębiorczy |  |  |
| Zna i stosuje zasady bezpieczeństwa i higieny pracy |  |  |

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

Data i podpis Dyrektora Zakładu Pracy

lub osoby upoważnionej

Ocena końcowa2 …………………………

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

Data i podpis wydziałowego kierownika praktyk lub kierownika praktyk dla kierunku lub dziekana

|  |
| --- |
| wypełnia wydziałowy kierownik praktyk lub kierownik praktyk dla kierunku  2 wypełnia osoba odpowiedzialna za realizację praktyk ze strony zakładu pracy |