**Akademia Medycznych i Społecznych Nauk Stosowanych**

**Wydział Administracji i Nauk Społecznych**

**Kierunek: zarządzanie**

DZIENNIK PRAKTYKI ZAWODOWEJ

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

**Imię i nazwisko studenta**

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

nr albumu

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

**termin odbytej praktyki**

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

nazwa zakładu pracy

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

**pieczęć zakładu i podpis zakładowego opiekuna praktyk**

**podpis koordynatora praktyk w AMiSNS** ………………………………………..................

**Dane kontaktowe koordynatora: tel. …………………….e-mail:…………………………………………….**

**Charakterystyka organizacji, w której student odbywa praktykę (wypełnia studenta, minimum 1 strona A4)**

**Struktura organizacyjna ze wskazaniem stanowisk, na których student odbywał praktyki**

**KARTA PRZEBIEGU PRAKTYK**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L L.p.** | **Data**[[1]](#footnote-1) | **Opis wykonywanych prac, powierzonych obowiązków**  **i pełnionych funkcji** | **Kierunkowe efekty uczenia się (opis i symbol)**[[2]](#footnote-2) | **Zaliczenie/podpis i pieczęć zakładowego opiekuna praktyk** | **Uwagi** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  |  |  |  | Np. zaliczam/ Nie zaliczam |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Ocena ogólna wystawiona przez opiekuna praktyki w danej organizacji:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Pieczątka i podpis

Pytania :

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ocena wystawiona przez koordynatora praktyki w AMiSNS:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Pieczątka i podpis

Ocena odbytej praktyki przez studenta

Praktyka pozwoliła mi poszerzyć kompetencje zawodowe w stopniu (wstawić właściwe\*):………………………………………………………

\*Wysokim (5)

\*Dobrym (4)

\*Przeciętnym (3)

\*Niczego się nie nauczyłem/-am na praktyce (2)

**Ankieta oceny kompetencji zawodowych studenta AMiSNS**

**Kierunek - zarządzanie**

*Celem badania ankietowego jest ocena efektów uczenia się przeprowadzona z udziałem przedstawicieli rynku pracy przy wykorzystaniu oceny praktyk studenckich (lub doświadczenia zawodowego studenta) oraz docelowo dostosowanie przez AMiSNS programów kształcenia do rynku pracy.*

**1. Proszę ocenić kompetencje zawodowe studenta w skali 1-5 (1 – bardzo słabo, 5 – bardzo dobrze).**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**2. Jakie kompetencje zawodowe są ważne dla Państwa organizacji?**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**3. Jakie kompetencje zawodowe są ważne na rynku pracy?**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Pieczątka (nazwa organizacji)

1. Przy powtarzalności wykonywanych prac i pełnionych funkcji istnieje możliwość prezentacji powierzonych obowiązków w systemie tygodniowym, standardowo w tygodniu student realizuje praktykę przez 25 godzin, dopuszcza się elastyczne rozliczanie tygodniowego czasu praktyki.. [↑](#footnote-ref-1)
2. Uwaga, realizowane zadania muszą się odnosić do wszystkich efektów uczenia się określonych w sylabusie [↑](#footnote-ref-2)