Załącznik nr 2

do kierunkowego Regulaminu praktyk studenckich ANS im. J.A. Komeńskiego w Lesznie



 **DZIENNIK PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

 **Instytut Gospodarki**

Imię i nazwisko studenta: ………………………………………………...

Nr albumu ……………

Kierunek studiów: **Zarządzanie**

Studia: **II stopnia**

Rok studiów: **drugi**  Semestr: **czwarty**

Tryb: stacjonarne / niestacjonarne

Rok akademicki: 20…../20.…..

Miejsce odbywania praktyki:………………………………………………………………

 (Nazwa instytucji – zakładu pracy – pieczątka)

**PROGRAM PRAKTYKI \***

1. Rodzaj praktyki.
2. Czas trwania.
3. Miejsce/a praktyki.
4. Cele praktyki.
5. Zakres programowy praktyki.
6. Zasady zaliczenia praktyki.

\* Szczegółowo przebieg praktyki określa kierunkowy Regulamin praktyk, karty opisu praktyk (sylabusy) oraz harmonogram praktyk: https://ig.ansleszno.pl/



**DZIENNIK PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

……………………………………………..……………..

 (Miejsce praktyki)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dzień** | **Data** | **Godziny praktyki****od – do / liczba godzin pracy** | **Opis zrealizowanych zadań** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |

……………………………………………

 ( Podpis i pieczęć zakładowego opiekuna praktyk)



**DZIENNIK PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

……………………………………………..……………..

 (Miejsce praktyki)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dzień** | **Data** | **Godziny praktyki****od – do / liczba godzin pracy** | **Opis zrealizowanych zadań** |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |

……………………………………………

 ( Podpis i pieczęć zakładowego opiekuna praktyk)



**DZIENNIK PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

……………………………………………..……………..

 (Miejsce praktyki)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dzień** | **Data** | **Godziny praktyki****od – do / liczba godzin pracy** | **Opis zrealizowanych zadań** |
| **11** |  |  |  |
| **12** |  |  |  |
| **13** |  |  |  |
| **14** |  |  |  |
| **15** |  |  |  |

……………………………………………

 ( Podpis i pieczęć zakładowego opiekuna praktyk)



**SPRAWOZDANIE STUDENTA Z PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

(Wypełnia student)

odbytej w ..………………………….……………………………………………..…………………….
Liczba odbytych dni praktyk ……….… Liczba zrealizowanych godzin praktyk ……………….

**I. CHARAKTERYSTYKA MIEJSCA ODBYWANIA PRAKTYKI**

Opis struktury organizacyjnej, stanowisk pracy, formy prawnej, działalności zakładu pracy lub instytucji w obszarach związanych z kierunkiem studiów..………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………….……………..

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

**II. OPIS I ANALIZA ZREALIZOWANYCH ZADAŃ - MINI ZADAŃ**

(Student opisuje wykonane w trakcie praktyki dwa zadania z katalogu mini zadań i w odniesieniu
do zapisów w dzienniku praktyki zawodowej)

1. Rodzaj zadania: ……………………..…………………………………………………………………

Opis zadania: ..……...……………………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2. Rodzaj zadania: ……………………………..…………………………………………………………

Opis zadania: ..…………..………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**III. WIEDZA I UMIEJĘTNOŚCI UZYSKANE W TRAKCIE PRAKTYKI**

(Samoocena w zakresie nabytych kompetencji oraz osiągniętych efektów uczenia się)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

 ……………………………….

(Data i podpis studenta)

 

Imię i nazwisko studenta: ………………………………………….………..

**OCENA ZAKŁADOWEGO OPIEKUNA PRAKTYK**

(Wypełnia zakładowy opiekun praktyk)

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

**Ocena za praktykę zawodową (Z)** ………………………………………
 (Ocena w skali od 2 do 5)

……………………………………………………………….

 (Data i podpis zakładowego opiekuna praktyk)

**PROTOKÓŁ ZALICZENIA PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

(Wypełnia uczelniany opiekun praktyk)

Realizacja praktyki zawodowej (terminowość, dokumentacja, sprawozdanie z praktyki):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nazwa instytucji (zakładu pracy), w której student odbył praktykę** | **Okres /** **liczba dni** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |

**Ocena za realizację praktyki U** ……………………………..

 (Ocena w skali od 2 do 5)

**Zadania do samodzielnej realizacji:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Rodzaj zadania** | **Oceny cząstkowe**  (ocena w skali od 2 do 5) |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |

**Łączna ocena za mini zadania zawodowe** (średnia arytmetyczna ocen cząstkowych) **– S ………**

**PROTOKÓŁ ZALICZENIA PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

(Wypełnia uczelniany opiekun praktyk)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Symbole efektów uczenia** | **Efekty uczenia** | **Realizacja efektu** |
| IGZ-2-Prak \_01 | Posiada wiedzę w zakresie karty opisu przedmiotu (cele i efekty uczenia się) oraz zasad bezpieczeństwa i higieny pracy w odniesieniu do przedmiotu. | TAK / NIE |
|  IGZ-2-Prak \_02 | Zna system organizacyjny, strukturę organizacyjną i rodzaje stanowisk pracy w przedsiębiorstwie (instytucji), w którym odbywa praktykę. | TAK / NIE |
| IGZ-2-Prak \_03 | Potrafi stosować w praktyce wiedzę z zakresu metod zarządzania przedsiębiorstwem/ instytucją w obszarze zarządzania strategicznego i operacyjnego. | TAK / NIE |
| IGZ-2-Prak \_04 | Ma doświadczenie związane z pracą na stanowisku typowym dla studiowanego kierunku. | TAK / NIE |
| IGZ-2-Prak \_05 | W oparciu o kontakty z pracownikami przedsiębiorstwa (instytucji) podnosi swoje kompetencje zawodowe (praktyczne umiejętności oraz wiedzę) w tym także w zakresie obsługi urządzeń biurowych, programów komputerowych. | TAK / NIE |
| IGZ-2-Prak \_06 | Potrafi wdrożyć projekt usprawnienia na stanowisku pracy integrując wiedzę z zakresu dziedzin i dyscyplin naukowych właściwych dla kierunku zarządzanie. | TAK / NIE |
| IGZ-2-Prak \_07 | Umiejętnie posługuje się specjalistyczną terminologią z zakresu nauk o zarządzaniu i jakości, w tym potrafi fachowo porozumiewać się ze specjalistami z tej dziedziny. | TAK / NIE |
| IGZ-2-Prak \_08 | Jest świadomy odpowiedzialności za pracę własną i zespołową, społecznych i ekologicznych skutków działań i rozwiązań techniczno-organizacyjnych. | TAK / NIE |

Student/ka zrealizował/a ………… godzin praktyki zawodowej zgodnie z treściami uczenia się sformułowanymi w karcie opisu przedmiotu dla danego etapu praktyki, wykonał/a zadania samodzielne i zrealizował/a wyżej wymienione efekty uczenia się.

**OCENA KOŃCOWA ZA PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ:**

**0,45 x Z + 0,3 x S + 0,25 x U = …………**

……………..………………..……………….

 (Data i podpis uczelnianego opiekuna praktyk)