DZIENNIK PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Instytut Gospodarki

Imię i nazwisko studenta: ……...

Nr albumu ……

Kierunek studiów: **Ekonomia**

Studia: **I stopnia**

Rok studiów: **drugi** Semestr: **trzeci**

Tryb: stacjonarne / niestacjonarne

Rok akademicki: 2026/2027

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/

AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH
im. Jana Amosa Komeńskiego w Lesznie

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)

AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH
im. Jana Amosa Komeńskiego w Lesznie

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)

AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH
im. Jana Amosa Komeńskiego w Lesznie

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)

AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH
im. Jana Amosa Komeńskiego w Lesznie

DZIENNIK PRAKTYKI ZAWODOWEJ

……..……..
(Miejsce praktyki)

Dzień	Data	Godziny praktyki od – do / liczba godzin pracy	Opis zrealizowanych zadań
16			
17			
18			
19			
20			

……
(Podpis i pieczęć zakładowego opiekuna praktyk)

AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH
im. Jana Amosa Komeńskiego w Lesznie

DZIENNIK PRAKTYKI ZAWODOWEJ

……..……..
(Miejsce praktyki)

Dzień	Data	Godziny praktyki od – do / liczba godzin pracy	Opis zrealizowanych zadań
21			
22			
23			
24			
25			

……
(Podpis i pieczęć zakładowego opiekuna praktyk)

AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH
im. Jana Amosa Komeńskiego w Lesznie

DZIENNIK PRAKTYKI ZAWODOWEJ

……..……..
(Miejsce praktyki)

Dzień	Data	Godziny praktyki od – do / liczba godzin pracy	Opis zrealizowanych zadań
26			
27			
28			
29			
30			

……
(Podpis i pieczęć zakładowego opiekuna praktyk)

AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH
im. Jana Amosa Komeńskiego w Lesznie

SPRAWOZDANIE STUDENTA Z PRAKTYKI ZAWODOWEJ

(Wypełnia student)

odbytej w ..……..……..…….

Liczba odbytych dni praktyk……. Liczba zrealizowanych dydaktycznych godzin praktyk....…….

I. CHARAKTERYSTYKA MIEJSCA ODBYWANIA PRAKTYKI

Opis zakresu działalności, struktury organizacyjnej, stanowisk pracy, formy prawnej oraz wybranych obszarów funkcjonalnych zakładu pracy lub instytucji……

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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)

AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH
im. Jana Amosa Komeńskiego w Lesznie

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
01_W	Zna system organizacyjny przedsiębiorstwa, strukturę organizacyjną i rodzaje stanowisk pracy	TAK / NIE
02_W	Wie, jakie są zadania na stanowiskach pracy w jednostkach organizacyjnych i potrafi opisać działalność przedsiębiorstwa (instytucji) w różnych obszarach jego funkcjonowania	TAK / NIE
03_W	Zna podstawowe zagadnienia z zakresu finansów przedsiębiorstw (instytucji)	TAK / NIE
01_U	Zna dokumenty wykorzystywane w pracach na danych stanowiskach i potrafi je sporządzić, sprawdzić oraz zna procedury przepływu dokumentacji	TAK / NIE
02_U	Potrafi pozyskiwać i analizować dane oraz wyciągać wnioski niezbędne do wykonywania zadań praktycznych	TAK / NIE
01_K	Rozumie potrzebę ciągłego pogłębiania wiedzy, chętnie podejmuje się realizacji nowych wyzwań. Jest przy tym świadomy odpowiedzialności za pracę własna i zespołową	TAK / NIE

Student/ka zrealizował/a …… godzin praktyki zawodowej (wymiar programowy: 270 godz.) 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 + 0,40 x S + 0,15 x U = ……

……..……..…….
(Data i podpis uczelnianego opiekuna praktyk)