

ETAPOWA KARTA PRZEBIEGU PRAKTYK ZAWODOWYCH

WYDZIAŁ:.....
KIERUNEK STUDIÓW:.....
POZIOM KSZTAŁCENIA¹:.....
SPECJALNOŚĆ:.....
EDYCJA PLANU STUDIÓW²:.....
ETAP (MIESIĄC) PRAKTYKI³:

Etapową kartę przebiegu praktyk zawodowych należy wypełnić dla każdego etapu (miesiąca) praktyk zawodowych oddzielnie i złożyć w dziekanacie właściwego Wydziału. Student odbywający praktyki zawodowe wypełnia kartę w punktach 1-3. Zgodność treści zawartych w tych punktach ze stanem rzeczywistym potwierdza za podpisem opiekun praktyk⁴ ze strony zakładu pracy. Punkt 4. w karcie wypełnia opiekun praktyk ze strony zakładu pracy. Punkt 5. wypełnia osoba zaliczająca praktyki zawodowe ze strony Uczelni. Punkt 6. wypełnia student po otrzymaniu wypełnionej karty przez opiekuna praktyk ze strony zakładu pracy po zakończeniu praktyk zawodowych, a przed oddaniem karty do właściwego Wydziału.

1. Dane studenta.

.....
 Imię i NAZWISKO:

.....
 Rok i semestr studiów (np. 2 rok, 3 semestr)

.....
 Nr Albumu / grupy dziekańskiej (np. BN 25)

.....
 Forma studiów (np. stacjonarne /niestacjonarne)

.....
 E-mail/nr tel.

2. Informacje o miejscu realizowanych praktyk zawodowych.

.....
 Nazwa i adres siedziby zakładu pracy (wraz z NIP lub REGON):

.....
 Imię i nazwisko opiekuna praktyk w zakładzie pracy:

.....
 Nr telefonu oraz e-mail opiekuna praktyk w zakładzie pracy:

3. Zadania wykonywane podczas praktyk zawodowych.

Czas trwania praktyk zawodowych⁵: od do

dzień - miesiąc - rok

dzień - miesiąc - rok

¹ Należy wpisać: „Studia licencjackie” lub „Studia magisterskie”.

² Np. „2014”, „2015” itd. w zależności od daty rozpoczęcia studiów (np. Edycja 2014 oznacza rozpoczęcie studiów w roku akademickim 2014/2015, edycja 2015 w roku akademickim 2015/2016 itd).

³ Należy wpisać: „Kierunkowy (pierwszy)”, „Kierunkowy (drugi)”, „Specjalnościowy (trzeci)”, „Specjalnościowy (czwarty)” itp.

⁴ W odniesieniu do kierunku psychologia (studia pierwszego (licencjackie) i drugiego (magisterskie) stopnia) zakładowym opiekunem praktyk może być wyłącznie zatrudniony w danej placówce psycholog.

⁵ Czas trwania praktyk zawodowych w danym semestrze musi się zgadzać z liczbą godzin umieszczoną w planach studiów.

Dział, w którym odbywano praktyki	Data realizacji praktyk wraz z liczbą godzin ⁶	Wyszczególnienie realizowanych zadań podczas praktyk oraz własne analizy, spostrzeżenia, opinie, uwagi i wnioski praktykanta co do wykonywanej pracy (mogą mieć charakter zarówno poznawczy, jak i aplikacyjny)

.....
(Podpis studenta)

.....
(Data, pieczęć i podpis opiekuna praktyki w zakładzie pracy⁷)

⁶ Należy precyzyjnie wskazać dokładną datę wraz z liczbą godzin realizacji praktyk, a następnie szczegółowo opisać realizowane zadania we wskazanym czasie.

⁷ W odniesieniu do kierunku psychologia (studia pierwszego (licencjackie) i drugiego (magisterskie) stopnia) opiekunem praktyk może być wyłącznie zatrudniony w danej placówce psycholog.

4. OPINIA o realizacji praktyk zawodowych.

a) ocena/potwierdzenie osiągnięcia założonych efektów uczenia się:

Efekty uczenia się:		Przykładowe czynności/zrealizowane zadania/prezentowane postawy studenta potwierdzające uzyskanie efektów uczenia się (określone m. in. na podstawie zadań wynikających z tabeli w pkt.3)	Ocena/potwierdzenie osiągnięcia założonych efektów uczenia się ⁸ (wg skali: celujący - 6, bardzo dobry - 5, dobry plus - +4, dobry - 4, dostateczny plus - +3, dostateczny - 3, niedostateczny - 2):
Umiejętności:			
1			
2			
3			
4			
Kompetencje społeczne:			
1			
2			
3			
4			
Ogólna ocena praktyk (liczona jako średnia ocen cząstkowych):			

b) dodatkowe uwagi:

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(Data, pieczęć i podpis opiekuna praktyki w Uczelni)

.....
(Data, pieczęć i podpis opiekuna praktyki w zakładzie pracy⁹)

Uwaga: Praktykanta należy zapoznać z Opinią i przekazać mu ją wraz z wypełnionymi przez studenta pozostałymi punktami (pkt. 1-3) Etapowej karty przebiegu praktyk zawodowych po zakończeniu praktyk zawodowych, a przed opuszczeniem zakładu pracy.

⁸ Praktyki zawodowe zostaną zaliczone studentowi tylko w przypadku osiągnięcia **wszystkich** założonych efektów uczenia się.
⁹ W odniesieniu do kierunku psychologia (studia pierwszego (licencjackie) i drugiego (magisterskie) stopnia) opiekunem praktyk może być wyłącznie zatrudniony w danej placówce psycholog.

5. POTWIERDZENIE ZALICZENIA ETAPU (MIESIĄCA) PRAKTYK ZAWODOWYCH

Po weryfikacji treści Etapowej karty przebiegu praktyk zawodowych oraz ocenie/potwierdzeniu osiągnięcia założonych efektów uczenia się ostatecznie **zaliczam/nie zaliczam**¹⁰ praktyki zawodowe.

Ocena praktyk:.....

.....
(Data i podpis osoby zaliczającej praktyki zawodowe ze strony Uczelni)

6. OPINIA STUDENTA DOTYCZĄCA PRAKTYK ZAWODOWYCH (ARKUSZ OPINII)

¹⁰ Niewłaściwe skreślić.