**COLLEGIUM WITELONA**

**Uczelnia Państwowa**

**ul. Sejmowa 5A, 59-220 Legnica**

|  |
| --- |
| **KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ**  Kierunek: **Menedżer Administracji Publicznej**  **studia drugiego stopnia – stacjonarne/niestacjonarne**, rok **II** semestr: **IV**  **Liczba godzin praktyki zawodowej: 160** |

**Imię i nazwisko studenta:** ........................................................................... **Nr albumu:** ………………………………………

**Nazwa i adres zakładu pracy:** …………………………………………………………………………………………………………………………..…

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

**Termin realizacji praktyki zawodowej:** …………………………………………….………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **Potwierdzenie uzyskanych efektów uczenia się:** | **Ocena**  **(od 5 do 2)** |
| **WIEDZA:** |  |
| 1) zna akty prawne z zakresu administracji publicznej, w tym akty wewnętrzne, regulujące działalność podmiotu, w którym odbywa praktykę zawodową,  2) zna procedury obowiązujące w podmiocie, w którym odbywa praktyki zawodowe; |  |
| **UMIEJĘTOŚCI:** |  |
| 1) potrafi uczestniczyć w realizacji procedur obowiązujących w podmiocie, w którym odbywa praktykę zawodową,  2) potrafi stosować metodykę pracy w podmiocie, w którym odbywa praktykę zawodową,  3) potrafi odpowiednio określić priorytety służące realizacji określonego przez siebie lub innych zadania; |  |
| **KOMPETENCJE SPOŁECZNE:** |  |
| 1) zna możliwości budowania ścieżki własnego rozwoju w wybranym zawodzie, rozumie jakie cechy winien posiadać człowiek jako twórca własnej kariery zawodowej,  2) potrafi współdziałać w zespole i utrzymywać właściwe relacje z pracownikami w miejscu  odbywania praktyki. |  |
| **Ocena końcowa (średnia ocen za efekty) \*** |  |

\*Liczymy średnią tylko wówczas, gdy student otrzyma pozytywne oceny z zakładanych efektów we wszystkich kategoriach. W przypadku   
otrzymania oceny niedostatecznej z zakładanych efektów w kategorii wiedza lub/i umiejętności lub/i kompetencje społeczne student nie zalicza praktyki.

**Ocena ogólna z praktyki zawodowej wystawiona przez zakładowego opiekuna praktyk:** ……………………………………………………….

Skala ocen: 5 (bdb.), 4,5 (db plus); 4 (db); 3.5 (dst plus); 3 (dst); 2( ndst).

…………………….. ……………………………………….…………

Data Pieczątka zakładu pracy Podpis zakładowego opiekuna praktyk

**COLLEGIUM WITELONA UCZELNIA PAŃSTWOWA**

**ul. Sejmowa 5A, 59-220 Legnica**

**WERYFIKACJA ZAKŁADANYCH EFEKTÓW UCZENIA SIĘ**

(wypełnia opiekun praktyk z Uczelni)

1. Po dokonaniu analizy zgodności celów praktyki zawodowej, założonych efektów uczenia się   
   i wykonywanych czynności w zakładzie pracy stwierdzam, że student osiągnął wszystkie wymagane efekty uczenia się.
2. Do analizy wykorzystano także dodatkowe warunki wskazane do zaliczenia praktyki zawodowej:\* rozmowę ze studentem, rozmowę z zakładowym opiekunem praktyk, inne formy

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

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

**Ocena ogólna z praktyki zawodowej:** .......................................................

Opiekun praktyk z Uczelni: ……………………………………………………………..………

*(data i podpis)*

\*właściwe podkreślić