**COLLEGIUM WITELONA UCZELNIA PAŃSTWOWA**

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

|  |
| --- |
| **KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ**  Kierunek: **Bezpieczeństwo wewnętrzne**  **studia pierwszego stopnia – stacjonarne**, semestr: **II**  **Liczba godzin praktyki zawodowej: 320** |

**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 - zna i rozumie w zaawansowanym stopniu:** |  |
| specyfikę pracy środowiska zawodowego w którym odbywa praktykę |  |
| procedury, przepisy, obieg dokumentów organizacji (komórki) w którym odbywa praktykę |  |
| **UMIEJĘTNOŚCI - potrafi:** |  |
| wykonywać obowiązki na stanowisku typowym dla kierunku bezpieczeństwo wewnętrzne |  |
| rozwiązywać praktyczne zadania z zakresu zadań na stanowisku pracy na którym odbywa praktykę zawodową |  |
| współdziałać w zespole utrzymując właściwe relacje z pracownikami danej organizacji (komórki) w której odbywa praktykę zawodową |  |
| praktyczne wykorzystać doświadczenie zdobyte na stanowisku pracy, typowym dla kierunku bezpieczeństwo wewnętrzne |  |
| **KOMPETENCJE SPOŁECZNE - jest gotów do:** |  |
| przestrzegania wymaganych w organizacji zasad postępowania, w tym: prawnych, bezpieczeństwa, etycznych; |  |
| utrzymania właściwych relacji w środowisku zawodowym |  |
| **Ocena końcowa (średnia ocen za efekty uczenia się)\*** |  |

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

**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