Załącznik nr 1 do Regulaminu Praktyk na studiach o profilu praktycznym Wszechnicy Polskiej Szkoły Wyższej w Warszawie

**KARTA PRAKTYKI**

Imię i nazwisko studenta:

Kierunek studiów:

Specjalność, (jeżeli została obrana):

Semestr:

Cel praktyk na danym semestrze:

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE STUDENTA** | |
| Imię i nazwisko: |  |
| Nr albumu: |  |
| Tryb studiów | **stacjonarne niestacjonarne** |
| Poziom studiów | **I stopnia II stopnia** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO** | |
| Tytuł zawodowy (stopień naukowy): |  |
| Imię i nazwisko: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACJE O PRZEBIEGU I WYNIKU PRAKTYK** | | | |
| Wymiar praktyki kierowanej (liczba godzin dydaktycznych): | |  | |
| Wymiar praktyki indywidualnej u pracodawcy (liczba godzin/liczba tygodni): | |  | |
| **Podmiot, do którego student został skierowany na praktykę indywidualną u pracodawcy** | | | |
| Nazwa |  | | |
| Adres |  | | |
| Okres odbywania praktyki |  | | |
| **DATA i PODPIS NAUCZYCIELA KIERUJĄCEGO PRAKTYKĄ** | | |  |

**Zał. 1. Szczegółowe potwierdzenie realizacji zadań przez studenta podczas praktyk**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zadania studenta podczas praktyki kierowanej (grupowej) przed podjęciem indywidualnych zadań:** | | **potwierdzenie wykonania** |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| **Zadania studenta podczas praktyki indywidualnej u pracodawcy (jeśli przewidziana w danym semestrze):** | | **potwierdzenie wykonania** |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| **Zadania studenta podczas praktyki kierowanej (grupowej) po wykonaniu indywidualnych zadań:** | | **potwierdzenie wykonania** |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| **DATA i PODPIS NAUCZYCIELA KIERUJĄCEGO PRAKTYKĄ** |  | |

**Zał. 2 Szczegółowe potwierdzenie efektów uczenia się**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kod** | **Kierunkowy efekt uczenia się** | **Przedmiotowy efekt uczenia się** | **ZAL** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **DATA i PODPIS NAUCZYCIELA KIERUJĄCEGO PRAKTYKĄ** | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OCENA realizacji praktyk** | | |
| Uwagi na temat studenta realizującego praktykę i jej przebiegu  (ocena opisowa) |  | |
| Ocena końcowa praktyki wyrażona w skali ocen: brak zaliczenia - 2, oceny pozytywne: 3, 3,5, 4, 4,5, 5) | |  |
| **DATA i PODPIS NAUCZYCIELA KIERUJĄCEGO PRAKTYKĄ** | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Analiza i interpretacja zaobserwowanych albo doświadczanych przez studenta sytuacji i zdarzeń podczas praktyk:** | |
|  | |
| **DATA i PODPIS STUDENTA** |  |