Załącznik 1 do uchwały nr 391 Rady Wydziału Ekonomicznego

Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego w Szczecinie

z dnia 27 listopada 2015 r.

ZACHODNIOPOMORSKI UNIWERSYTET TECHNOLOGICZNY W SZCZECINIE

Wydział Ekonomiczny, ul. Żołnierska 47, 71-210 Szczecin

DZIENNIK PRAKTYK

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

Imię i nazwisko Studenta

………………………………………….

Nr albumu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa zakładu pracy | Potwierdzenie rozpoczęcia praktyki (data, pieczątka, podpis) | Potwierdzenie zakończenia praktyki (data, pieczątka, podpis) |
|  |  |  |

Charakterystyka jednostki gospodarczej i informacje o przebytych szkoleniach bhp, itp.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**TYGODNIOWA KARTA PRACY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Godz. pracyod - do | Wyszczególnienie czynności, uwagi, obserwacje, wnioski praktykanta |
|  |  |  |

Potwierdzenie wykonania wymienionych czynności przez Zakładowego Opiekuna Praktyk

……………………………………………………

 Pieczęć i podpis Zakładowego Opiekuna Praktyk

…………………………………………….

(miejscowość i data)

**Sprawozdanie z praktyki zawodowej w roku akademickim …………………**

Nazwisko i imię studenta………………………………………………………………………..

Nr albumu …………………… Kierunek studiów ……………………………………………..

Specjalność ………………………… Rok studiów ………………….. grupa ………………...

Pełna nazwa i adres przedsiębiorstwa …………………………………………………………..

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

Termin praktyki …………………………………………. Łączny czas pracy (dni) …………..

Sprawozdanie z przebiegu praktyki (realizacji zadań):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………..

Podpis studenta

Ocena końcowa: ………………………………

……………………………………………..

Pieczątka i podpis Opiekuna Praktyk

 Wydział Ekonomiczny ZUT w Szczecinie

…………………………………………….

(miejscowość i data)

**Potwierdzenie odbycia praktyki zawodowej\***

Nazwisko i imię studenta………………………………………………………………………..

Nr albumu …………………… Kierunek studiów ……………………………………………..

Specjalność ………………………… Rok studiów ………………….. grupa ………………...

Pełna nazwa i adres przedsiębiorstwa …………………………………………………………..

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

Termin praktyki …………………………………………. Łączny czas pracy (dni) …………..

Merytoryczny zakres praktyki:

1. ………………………………………………………………………………………..
2. ………………………………………………………………………………………..
3. ………………………………………………………………………………………..
4. ………………………………………………………………………………………..
5. ………………………………………………………………………………………..

Uzyskane zamierzone efekty kształcenia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| WIEDZA/UMIEJĘTNOŚCI/KOMPETENCJE | TAK | NIE |
| Student zna zasady funkcjonowania podmiotu (zakładu pracy) i wykonuje zadania praktyczne na wybranym stanowisku pracy |  |  |
| Student potrafi wykonywać określone czynności zgodnie z ramowym programem praktyk |  |  |
| Student współpracuje w innym środowisku niż szkoła |  |  |

Opinia Zakładowego Opiekuna Praktyk:

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

Oceniam, iż zamierzone efekty kształcenia założone w ramowym programie praktyk zostały/nie zostały\*\* zrealizowane.

……………………………………………………

 Pieczęć i podpis Zakładowego Opiekuna Praktyk

\* - wypełnia Zakładowy Opiekun Praktyk

\*\* - niepotrzebne skreślić