

SKIEROWANIE NA PRAKTYKĘ

Uniwersytet Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie zwraca się z uprzejmą prośbą do:

.....
Pełna nazwa i adres Instytucji przyjmującej na praktyki, dział odbywania praktyk

o umożliwienie odbycia praktyki studentce / studentowi Uniwersytetu:

.....
Imię i nazwisko studenta, wydział, kierunek studiów, rok studiów, nr albumu

w proponowanym terminie od do
dzień – miesiąc- rok dzień – miesiąc- rok

Uzgodniony z Instytucją zakres obowiązków studenta w trakcie praktyk:

1.
2.
3.

.....
Podpis studenta

.....
Data wydania skierowania

.....
Pieczętka i podpis osoby upoważnionej
reprezentującej Uniwersytet

UNIWERSYTET
KARDYNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO
w WARSZAWIE

SPRAWOZDANIE Z PRZEBIEGU PRAKTYKI

Imię i nazwisko studenta

Nr albumu

Wydział Prawa i Administracji UKSW

Kierunek: Prawo niestacjonarne

Specjalność: nie dotyczy

Rok studiów

Stopień studiów.....

Pełna nazwa i adres instytucji, w której odbyła się praktyka

.....

Termin odbytej praktyki.....

1. Krótki opis instytucji i jednostki organizacyjnej, w której odbyła się praktyka (charakterystyka instytucji, obszar działalności, profil, struktura organizacyjna, itp.) – **wypełnia student**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

2. Przebieg praktyki – dziennik praktyk – **wypełnia student**

<i>Data</i>	<i>Liczba godzin</i>	<i>Opis wykonywanych zadań, powierzonych obowiązków</i>	<i>Uwagi</i>

.....
podpis opiekuna praktyk

.....
pieczętka Instytucji

2. Podsumowanie praktyki (powinno przedstawiać uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta dotyczące wykonywanej pracy) -**wypełnia student**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

KARTA PRAKTYKANTA UKSW

Imię i nazwisko studenta

Kierunek studiów, specjalność

Rok studiów..... stopień studiów nr albumu

Pełna nazwa instytucji, w której zrealizowano praktykę.....
.....

Adres instytucji

Termin praktyki od...../...../..... do...../...../..... zrealizowana liczba godzin.....

Imię i nazwisko opiekuna praktyk

OPINIA O PRAKTYKANCIE (wypełnia opiekun w Instytucji):

.....
.....
.....
.....
.....
.....

UWAGI O PRZEBIEGU PRAKTYKI (wypełnia opiekun w Instytucji):

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
data *podpis opiekuna praktyki pieczęć Instytucji*

OCENA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ PRAKTYKANTA (wypełnia opiekun w Instytucji):

5 – wysoki poziom przygotowania 4 – odpowiada oczekiwaniom 3 – dostateczny 2 – poważne zastrzeżenia 1 – nie dotyczy

Efekty uczenia się podlegające ocenie:		Ocena stopnia osiągnięcia przez studenta założonych efektów kształcenia				
		1	2	3	4	5
WIEDZA	Posiada fachową wiedzę z zakresu studiowanego kierunku					
	Zna metody, narzędzia, techniki pracy na stanowisku:					
	Rozumie zasady i normy etyczne w pracy					
	Zna zasady bezpieczeństwa i higieny pracy					
	Orientuje się w strukturze i zakresie działalności instytucji					
	Zna podstawowe uregulowania prawne					
UMIEJĘTNOŚCI	Potrafi pozyskiwać i wykorzystywać informacje					
	Umie formułować jasne opinie					
	Potrafi zaplanować prace					
	Wykorzystuje programy:					
	Umie pracować w zespole					
	Posługuje się językiem obcym:					
KOMPETENCJE SPOŁECZNE	Ponosi odpowiedzialność za powierzone zadania					
	Jest samodzielny i kreatywny					
	Jest punktualność, zdyscyplinowany					
	Wykazuje się kulturą osobistą					
	Jest komunikatywny					
	Radzi sobie ze stresem					
	Prezentuje postawę aktywną					
	Stosuje się do wskazówek opiekuna					

OGÓLNA OCENA PRAKTYKI (wg skali: bardzo dobra, dobra, dostateczna, niedostateczna)

.....
data podpis opiekuna praktyk pieczętka Instytucji

UWAGI PEŁNOMOCNIKA DZIEKANA ds. PRAKTYK:

.....

ZALICZENIE PRAKTYKI PRZEZ PEŁNOMOCNIKA DZIEKANA ds. PRAKTYK:

Zaliczam praktykę w wymiarze 160 godzin na ocenę

.....

.....

data podpis i pieczęć pełnomocnika dziekana ds. praktyk