*Załącznik Nr 4 do Regulaminu praktyk studenckich UKSW*

***KARTA PRAKTYKANTA UKSW***

Imię i nazwisko studenta …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

Kierunek studiów, specjalność **biologia**

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 pieczątka Instytucji*

*Załącznik Nr 4 do Regulaminu praktyk studenckich UKSW*

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  (zgodne z programem praktyk) | Ocena stopnia osiągnięcia przez studenta założonych efektów uczenia się | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| WIEDZA | Zna obowiązujące w instytucji zasady organizacji pracy, zarządzenia, regulaminy, podział kompetencji i procedury |  |  |  |  |  |
| Zna obowiązujące w instytucji podstawowe zasady bezpieczeństwa i higieny pracy |  |  |  |  |  |
| Zna cywilizacyjne znaczenie nauk biologicznych i możliwości ich zastosowania w życiu społeczno-gospodarczym |  |  |  |  |  |
| Zna zasady planowania pracy i jej kontroli |  |  |  |  |  |
| UMIEJĘTNOŚCI | Potrafi pracować samodzielnie i w zespole realizując różne role |  |  |  |  |  |
| Potrafi zastosować metody, techniki i przyrządy badawcze oraz analizować dane biologiczne |  |  |  |  |  |
| Potrafi wykonać obserwacje, pomiary fizyko-chemiczne i biologiczne zarówno w laboratorium jak i w terenie |  |  |  |  |  |
| Potrafi planować i organizować swoją pracę oraz realizować zlecone zadania badawcze |  |  |  |  |  |
| Rozumie potrzebę uczenia się przez całe życie |  |  |  |  |  |
| KOMPETENCJE  SPOŁECZNE | Wykazuje się kulturą osobistą |  |  |  |  |  |
| Jest punktualny i zdyscyplinowany. |  |  |  |  |  |
| Jest wytrwały, konsekwentny, systematyczny |  |  |  |  |  |
| Wykazuje postawę aktywną, stawia pytania służące zrozumieniu wykonywanej pracy |  |  |  |  |  |
| Ponosi odpowiedzialność za powierzone zadania |  |  |  |  |  |
| Jest komunikatywny |  |  |  |  |  |
| Działania w sposób przedsiębiorczy, włączając w to interes publiczny |  |  |  |  |  |

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

*…………………… ……………………………….…………… ………………………………………………..*

*data podpis opiekuna praktyk pieczątka Instytucji*

UWAGI PEŁNOMOCNIKA DZIEKANA ds. PRAKTYK :

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

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

ZALICZENIE PRAKTYKI PRZEZ PEŁNOMOCNIKA DZIEKANA ds. PRAKTYK:

……………… praktykę ……………………………………………………. w wymiarze ……… godzin na ocenę ……………….………...

………………………… ………………….………………………………………………

*data podpis i pieczęć pełnomocnika dziekana ds. praktyk*