

KARTA PRAKTYKANTA UKSW

Imię i nazwisko studenta

Kierunek studiów: **Informatyka**, specjalność:

Rok studiów..... stopień studiów I, 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 (zgodne z programem praktyk)		Ocena stopnia osiągnięcia przez studenta założonych efektów uczenia się				
		1	2	3	4	5
UMIĘTNOŚCI	Realizuje powierzone zadania wykorzystując właściwe metody i narzędzia informatyczne.					
	Dobiera konfigurację sprzętu/oprogramowania; testuje/diagnostuje sprzęt/oprogramowanie.					
	Dostrzega problem techniczny średniej złożoności i proponuje rozwiązania.					
	Przedstawia wyniki zleconych prac lub zebranej informacji używając specjalistycznej terminologii, różnych narzędzi komunikacji i programów użytkowych.					
	Pozyskuje i wykorzystuje informacje do formułowania opinii, samodzielnie się uczyć.					
KOMPETENCJE SPOŁECZNE	Komunikuje się w sposób zrozumiały ze współpracownikami wewnątrz instytucji.					
	Wykonuje czynności uwzględniając ich wpływ na pracę zespołu.					
	Stosuje zasady etyki zawodowej.					
	Ponosi odpowiedzialność za powierzone zadania.					
	Stosuje się do wskazówek opiekuna.					
	Planuje pracę i organizuje własne stanowisko pracy.					

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

.....
data.....
podpis opiekuna praktyk.....
pieczęć Instytucji**UWAGI PEŁNOMOCNIKA DZIEKANA ds. PRAKTYK:**.....
.....
.....**ZALICZENIE PRAKTYKI PRZEZ PEŁNOMOCNIKA DZIEKANA ds. PRAKTYK:**

Zaliczam praktykę kierunkową w wymiarze 120 godzin na ocenę

.....
data.....
podpis i pieczęć pełnomocnika dziekana ds. praktyk