

Karta oceny praktyki ciągłej studenta
Wydział Nauk Społecznych Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie

Imię i nazwisko studenta	
Nr indeksu	
Kierunek studiów	Analityka i zarządzanie publiczne
Rok studiów/ tryb studiów/stopień studiów	I rok studia stacjonarne drugiego stopnia
Termin odbywania praktyki/ liczba godzin	
Miejsce odbywania praktyki (nazwa/adres)	
Imię i nazwisko opiekuna praktyk ze strony placówki/institucji przyjmujące	

I. WYPEŁNIA OPIEKUN PRAKTYK Z RAMIENIA PLACÓWKI/INSTYTUCJI¹

Symbol efektu	Efekty uczenia się	Efekt został osiągnięty w pełni	Efekt został osiągnięty częściowo	Efekt nie został osiągnięty
WIEDZA – Student zna i rozumie:				
KA7_WK1	prawa z zakresu – ochrony własności intelektualnej, własności przemysłowej, ochrony danych osobowych oraz prawa autorskiego			
KA7_WK2	zasady prawne i etyczne obowiązujące w instytucjach publicznych prowadzących działalność zawodową i społeczną			
KA7_WK3	ekonomiczne uwarunkowania działalności zawodowej oraz zasady tworzenia i rozwoju przedsiębiorczości, w tym zasady organizacji pracy indywidualnej i grupowej			
KA7_WK4	społeczne, kulturowe, psychologiczne uwarunkowania rzeczywistości politycznej			
UMIĘTNOŚCI – Student potrafi:				
KA7_UO1	efektywnie planować i realizować cele oraz zadania dla poszczególnych osób oraz zespołów			
KA7_UU1	samodzielnie planować i realizować własne uczenie się przez całe życie w kontekście rozwoju zawodowego			
KA7_UK5	prowadzić dyskusję, prezentować własne opinie, pomysły, wątpliwości i sugestie oraz formułować wnioski			

¹ Należy wstawić znak X w odpowiedniej komórce w zależności, czy efekt uczenia się został osiągnięty przez studenta po zrealizowaniu praktyki w pełni, częściowo lub nie został osiągnięty.

KOMPETENCJE SPOŁECZNE – Student jest gotów do:				
KA7_KR1	odpowiedzialnego przygotowywania się do pracy zawodowej i ponoszenia konsekwencji za podejmowane działania			
KA7_KR2	przestrzegania i egzekwowania zasad kultury osobistej oraz etyki zawodowej w miejscu pracy i życiu publicznym			

Opinia Opiekuna praktyk w placówce/instytucji przyjmującej o przebiegu praktyki:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Zaliczam praktykę na ocenę

.....
Pieczęć placówki/instytucji przyjmującej

.....
Data i podpis opiekuna praktyk w placówce

II. WYPEŁNIA OPIEKUN PRAKTYK Z WYDZIAŁU NAUK SPOŁECZNYCH²

Symbol efektu	Efekty uczenia się	Efekt został osiągnięty w pełni	Efekt został osiągnięty częściowo	Efekt nie został osiągnięty
WIEDZA – Student zna i rozumie:				
KA7_WK1	prawa z zakresu – ochrony własności intelektualnej, własności przemysłowej, ochrony danych osobowych oraz prawa autorskiego			
KA7_WK2	zasady prawne i etyczne obowiązujące w instytucjach publicznych prowadzących działalność zawodową i społeczną			
KA7_WK3	ekonomiczne uwarunkowania działalności zawodowej oraz zasady tworzenia i rozwoju przedsiębiorczości, w tym zasady organizacji pracy indywidualnej i grupowej			

² Należy wstawić znak X w odpowiedniej komórce w zależności, czy efekt uczenia się został osiągnięty przez studenta po zrealizowaniu praktyki w pełni, częściowo lub nie został osiągnięty.

KA7_WK4	społeczne, kulturowe, psychologiczne uwarunkowania rzeczywistości politycznej			
UMIEJĘTNOŚCI – Student potrafi:				
KA7_UO1	efektywnie planować i realizować cele oraz zadania dla poszczególnych osób oraz zespołów			
KA7_UU1	samodzielnie planować i realizować własne uczenie się przez całe życie w kontekście rozwoju zawodowego			
KA7_UK5	prowadzić dyskusję, prezentować własne opinie, pomysły, wątpliwości i sugestie oraz formułować wnioski			
KOMPETENCJE SPOŁECZNE – Student jest gotów do:				
KA7_KR1	odpowiedzialnego przygotowywania się do pracy zawodowej i ponoszenia konsekwencji za podejmowane działania			
KA7_KR2	przestrzegania i egzekwowania zasad kultury osobistej oraz etyki zawodowej w miejscu pracy i życiu publicznym			

Uwagi dotyczące uzyskanych/nieuzyskanych przez studenta efektów uczenia się:

.....

.....

.....

.....

Dodatkowe uwagi dotyczące realizacji praktyki ciągłej studenta:

.....

.....

.....

.....

Zaliczam praktykę na ocenę

.....
Data i podpis opiekuna praktyk z WNS