



.....  
Imię (imiona) i nazwisko studenta

.....  
Nr albumu

.....  
Data wystawienia dziennika

.....  
Podpis Dziekana

.....  
Imię (imiona) i nazwisko studenta

## **I Nazwa podmiotu, w którym odbywana jest praktyka zawodowa**

..... ..... (nazwa podmiotu) ..... (adres podmiotu)  (pieczęć podmiotu)
---

## **II Program praktyki na kierunku ....., profil ogólnoakademicki**

rok studiów: .....

wymiar praktyk: .....

### **1. Cel praktyki:**

Celem studenckich praktyk zawodowych jest zaznajomienie studentów z praktycznymi zagadnieniami związanymi z wybranym kierunkiem kształcenia oraz realiami wykonywania zawodu, poprzez umożliwienie zdobycia wiedzy, doświadczeń, umiejętności oraz ukształtowania postaw w rzeczywistych warunkach funkcjonowania podmiotu (przedsiębiorstwa, instytucji lub organizacji).

### **2. Program praktyki zawodowej:**

I etap realizowany u pracodawców, przygotowujący studenta do odbycia praktyki zawodowej na wskazanych stanowiskach pracy, w tym zapoznanie się z zasadami BHP.

II etap realizowany u pracodawców na określonych stanowiskach pracy służący osiągnięciu zakładanych efektów kształcenia. W trakcie tego etapu student poznaje m.in. strukturę organizacyjną zakładu pracy, strukturę zależności funkcyjnych oraz praktyczne metody jej realizacji, bierze udział w zadaniach projektowych i innych czynnościach zleconych przez opiekuna praktyk.

III etap realizowany u pracodawców, podsumowujący osiągnięcia zakładanych umiejętności i efektów kształcenia przez studenta podczas praktyk zawodowych, w tym przygotowanie eseju podsumowującego praktykę zawodową.

## **III Informacje o zaliczeniu praktyk zawodowych**

1. Przebieg praktyki dokumentuje dziennik praktyk, w którym odnotowywane jest zrealizowanie założonych efektów kształcenia dla danego programu studiów.

.....  
Imię (imiona) i nazwisko studenta

2. Student ma obowiązek odnotowania w dzienniku praktyk w tabeli 2 „Pozostałe umiejętności” wszystkich umiejętności nabytych i doskonalonych podczas praktyki, które nie zostały ujęte w tabeli „Efekty kształcenia zgodne z programem studiów”.
3. Wykonanie każdej z umiejętności, o której mowa w pkt. 2 należy odnotować w dzienniku praktyk i potwierdzić podpisem i pieczęcią opiekuna.
4. Wypełniony dziennik praktyk studenta należy złożyć w Dziale Praktyk i Karier nie później niż do końca semestru, w jakim odbywana jest praktyka.
5. Student otrzymuje zaliczenie praktyki w przypadku, gdy zrealizował wszystkie efekty wskazane w dzienniku praktyk oraz napisał esej.
6. Warunkiem zaliczenia praktyki jest:
  - a. osiągnięcie wszystkich efektów kształcenia zawartych w dzienniku praktyk, potwierdzone podpisem i pieczęcią opiekuna praktyki ze strony praktykodawcy.
  - b. złożenie wraz z dziennikiem praktyk eseju napisanego przez studenta po zakończeniu praktyki na temat osiągniętych umiejętności w czasie odbywania praktyki o objętości ok. 400-550 słów. Esey zaliczany jest przez koordynatora praktyk z Uczelni Łazarskiego i Dziekana WEiZ wpisem w dzienniku praktyk studenta.
  - c. przedłożenie zaświadczenia od praktykodawcy o odbyciu praktyk zawodowych.
7. Praktyki zawodowe zalicza Dziekan na podstawie wpisów w dzienniku praktyk oraz w protokole zaliczenia zajęć i w karcie okresowych osiągnięć studenta.
8. Dziennik praktyk jest dołączany do dokumentacji przebiegu studiów.

#### **IV. Potwierdzenie umiejętności nabywanych podczas praktyk zawodowych**

W ramach praktyki zawodowej realizowane są następujące efekty kształcenia:

**Po zakończeniu praktyki zawodowej należy potwierdzić osiągnięcie przez studenta poszczególnych efektów kształcenia**

Student w zakresie wiedzy:		Potwierdzenie (data, podpis, pieczęć osoby odpowiedzialnej ze strony praktykodawcy)
1	Kierunkowy efekt kształcenia	
2	Kierunkowy efekt kształcenia	
3	Efekty kształcenia wskazane przez pracodawcę	
4	Itd.	

.....  
 Imię (imiona) i nazwisko studenta

Student w zakresie umiejętności:		Potwierdzenie (data, podpis, pieczęć osoby odpowiedzialnej ze strony praktykodawcy)
1	Kierunkowy efekt kształcenia	
2	Kierunkowy efekt kształcenia	
3	Efekty kształcenia wskazane przez pracodawcę	
4	Itd.	
Student w zakresie kompetencji społecznych		Potwierdzenie (data, podpis, pieczęć osoby odpowiedzialnej ze strony praktykodawcy)
1	Kierunkowy efekt kształcenia	
2	Kierunkowy efekt kształcenia	
3	Efekty kształcenia wskazane przez pracodawcę	
4	Itd.	

<b>Forma zaliczenia – zaliczenie bez oceny</b> (zaliczam, nie zaliczam)	data, pieczęć, podpis osoby odpowiedzialnej za nadzór nad praktyką z ramienia podmiotu zewnętrznego

.....  
Imię (imiona) i nazwisko studenta

<b>Forma zaliczenia – zaliczenie bez oceny</b> (zaliczam, nie zaliczam)	data, pieczęć, podpis koordynatora praktyk powołanego przez Dziekana WEiZ
--	---

**V. Potwierdzenie pozostałych umiejętności nabywanych podczas  
praktyki zawodowej**

Lp.	<b>RODZAJ CZYNNOŚCI/UMIEJĘTNOŚCI</b>	Potwierdzenie (data, podpis, pieczęć osoby odpowiedzialnej)
1		
2		
3		
4		
5		
6		

<b>Forma zaliczenia – zaliczenie bez oceny</b> (zaliczam, nie zaliczam)	data, pieczęć, podpis osoby odpowiedzialnej za nadzór nad praktyką z ramienia podmiotu zewnętrznego

.....  
Imię (imiona) i nazwisko studenta

<b>Forma zaliczenia – zaliczenie bez oceny</b> (zaliczam, nie zaliczam)	data, pieczęć, podpis koordynatora praktyk powołanego przez Dziekana WEiZ
--	---

#### **VI. Esej po zrealizowaniu praktyki zawodowej**

<b>Zaliczenie eseju – zaliczenie bez oceny</b> (zaliczam, nie zaliczam)	data, pieczęć, podpis koordynatora praktyk powołanego przez Dziekana WEiZ
--	--

#### **VII. Zaliczenie praktyk**

<b>Zaliczenie praktyk – zaliczenie bez oceny</b> (zaliczam, nie zaliczam)	data, pieczęć, podpis Dziekana WEiZ
--	-------------------------------------

#### **VIII. Miejsce na Uwagi**