**MENEDŻERSKA AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH W WARSZAWIE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Obraz zawierający tekst, zewnętrzne  Opis wygenerowany automatycznie |  |

**DZIENNIK**

**STUDENCKICH PRAKTYK ZAWODOWYCH**

**Kierunek: Zarządzanie**

**Profil: praktyczny**

**Specjalność …………………………………………..**

**Nazwisko** **…………………………………………..**

**Imię/imiona ………………………………………….**

**Numer albumu ……………………………………….**

**Etap praktyki trzeci**

**Pieczęć Uczelni**

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

**(Nazwa instytucji, w której Student/Studentka odbywał/a studencką praktykę zawodową)**

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

**(Adres instytucji, w której Student/Studentka odbywał/a studencką praktykę zawodową)**

**KARTA PRZEBIEGU**

**STUDENCKIEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

**III ETAP**

**STUDENCKIEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ\***

**WIEDZA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Efekt uczenia się** |  |  |  |
| **określony w karcie** | **Wyszczególnienie zajęć** | **Liczba** | **Data/y realizacji** |
| **przedmiotu dla** | **godzin** |
|  |  |
| **kierunku/specjalności** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

……………………………………………………………..

Pieczęć i podpis Zakładowego

Opiekuna Praktyk

\* Należy wskazać jeden z poniższych etapów:

* etap pierwszy - praktyka ogólna, w ramach której student uzyskuje wiedzę, umiejętności i kompetencje dotyczące realizowanego przez siebie kierunku studiów,
* etap drugi - praktyka kierunkowa, w ramach której student poszerza wiedzę, umiejętności i kompetencje ogólne zdobyte w pierwszym etapie praktyki,
* etap trzeci - praktyka specjalnościowa, w ramach której student pogłębia i rozszerza wiedzę oraz uzyskuje umiejętności i kompetencje pozwalające mu na przygotowanie samodzielnie pracy dyplomowej, w tym inżynierskiej, zgodnej ze studiowaną przez studentkę/studenta specjalnością.

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

**(Nazwa instytucji, w której Student/Studentka odbywał/a studencką praktykę zawodową)**

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

**(Adres instytucji, w której Student/Studentka odbywał/a studencką praktykę zawodową)**

**KARTA PRZEBIEGU**

**STUDENCKIEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

**III ETAP**

**STUDENCKIEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ\***

**WIEDZA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Efekt uczenia się** |  |  |  |
| **określony w karcie** | **Wyszczególnienie zajęć** | **Liczba** | **Data/y realizacji** |
| **przedmiotu dla** | **godzin** |
|  |  |
| **kierunku/specjalności** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

……………………………………………………………..

Pieczęć i podpis Zakładowego

Opiekuna Praktyk

\* Należy wskazać jeden z poniższych etapów:

* etap pierwszy - praktyka ogólna, w ramach której student uzyskuje wiedzę, umiejętności i kompetencje dotyczące realizowanego przez siebie kierunku studiów,
* etap drugi - praktyka kierunkowa, w ramach której student poszerza wiedzę, umiejętności i kompetencje ogólne zdobyte w pierwszym etapie praktyki,
* etap trzeci - praktyka specjalnościowa, w ramach której student pogłębia i rozszerza wiedzę oraz uzyskuje umiejętności i kompetencje pozwalające mu na przygotowanie samodzielnie pracy dyplomowej, w tym inżynierskiej, zgodnej ze studiowaną przez studentkę/studenta specjalnością.

**Ocena dokonana przez Studenta/Studentkę odbywającego/odbywającą Studencką Praktykę Zawodową uwzględniająca informację o poziomie osiągniętych efektów uczenia się w trakcie odbywania praktyki**

|  |
| --- |
| W ramach realizacji ... III ……..(należy wskazać etap: I, II lub III) etapu studenckich praktyk zawodowych, realizowanych w okresie od ………………………………………. do ……………………………………… stopień osiągnięcia przeze mnie …………………………………………………………………………………… (imię i nazwisko) numer albumu ……………………… efektów uczenia się określonych dla kierunku: zarządzanie, specjalność: …………………………………………………………………………………………………….. w Filii Menedżerskiej Akademii Nauk Stosowanych w Warszawie z siedzibą w Ciechanowie oceniam następująco: |
| **EFEKTY UCZENIA SIĘ** |
| **WIEDZA** |
| Etap | Średnia ocen uzyskanych na poszczególnych etapach |
| Bardzo dobry | Dobry + | Dobry | Dostateczny + | Dostateczny | Niedostateczny |
| Etap I |  |  |  |  |  |  |
| Etap II |  |  |  |  |  |  |
| Etap III |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **UMIEJĘTNOŚCI** |
| Etap | Średnia ocen uzyskanych na poszczególnych etapach |
| Bardzo dobry | Dobry + | Dobry | Dostateczny + | Dostateczny | Niedostateczny |
| Etap I |  |  |  |  |  |  |
| Etap II |  |  |  |  |  |  |
| Etap III |  |  |  |  |  |  |
| **KOMPETENCJE SPOŁECZNE** |
| Etap | Średnia ocen uzyskanych na poszczególnych etapach |
| Bardzo dobry | Dobry + | Dobry | Dostateczny + | Dostateczny | Niedostateczny |
| Etap I |  |  |  |  |  |  |
| Etap II |  |  |  |  |  |  |
| Etap III |  |  |  |  |  |  |

Ogólna opinia Studenta/Studentki dotycząca odbytej praktyki zawodowej:

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

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

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

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

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

…………………………………………………… ………………………………………………………………………

 (Data) (Podpis Studenta/Studentki odbywającego

 praktykę w zakładzie pracy)

**Ocena dokonana przez Opiekuna Studenckich Praktyk Zawodowych**

 **osiągniętych przez Studenta efektów uczenia się**

**w trakcie odbywania studenckich praktyk zawodowych**

|  |
| --- |
| W ramach realizacji trzech etapów studenckich praktyk zawodowych, realizowanych w okresie od ………………………………………. do ……………………………………… przez Studenta/Studentkę ……………………………………………………………………………………………..……… (imię i nazwisko) numer albumu ……………………… uzyskał(a) na poszczególnych etapach następując wyniki w zakresie efektów uczenia się określonych dla Studenckich Praktyk Zawodowych na kierunku: zarządzanie, specjalność: …………………………………………………………………………………………………….. w Filii Menedżerskiej Akademii Nauk Stosowanych w Warszawie z siedzibą w Ciechanowie oceniam następująco: |
| **EFEKTY UCZENIA SIĘ** |
| **WIEDZA** |
| Etap | Średnia ocen uzyskanych na poszczególnych etapach |
| Bardzo dobry | Dobry + | Dobry | Dostateczny + | Dostateczny | Niedostateczny |
| Etap I |  |  |  |  |  |  |
| Etap II |  |  |  |  |  |  |
| Etap III |  |  |  |  |  |  |
| **UMIEJĘTNOŚCI** |
| Etap | Średnia ocen uzyskanych na poszczególnych etapach |
| Bardzo dobry | Dobry + | Dobry | Dostateczny + | Dostateczny | Niedostateczny |
| Etap I |  |  |  |  |  |  |
| Etap II |  |  |  |  |  |  |
| Etap III |  |  |  |  |  |  |
| **KOMPETENCJE SPOŁECZNE** |
| Etap | Średnia ocen uzyskanych na poszczególnych etapach |
| Bardzo dobry | Dobry + | Dobry | Dostateczny + | Dostateczny | Niedostateczny |
| Etap I |  |  |  |  |  |  |
| Etap II |  |  |  |  |  |  |
| Etap III |  |  |  |  |  |  |

Ogólna opinia Opiekuna Studenckich Praktyk Zawodowych dotycząca odbytej przez Studenta/Studentkę praktyki zawodowej:

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

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

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

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

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

 Zaliczenie Studenckiej Praktyki Zawodowej (Pieczęć i podpis Zakładowego Opiekuna Praktyk)

 ………………………..…………………………………………

 Akceptacja Kierunkowego lub Specjalnościowego

 Opiekuna Praktyk Zawodowych\*

 ……………………………………………………………

 Zatwierdzenie Dziekana właściwego Instytutu

\*Należy wpisać *Zaliczam* lub *Nie zaliczam*