

POTWIERDZENIE MOŻLIWOŚCI REALIZACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

PRAKTYKA ZAWODOWA
na kierunku Bezpieczeństwo Narodowe, studia drugiego stopnia
(nabór 2024/2025)

Imię i nazwisko studenta.....

Miejsce realizacji praktyki.....

(pełna nazwa zakładu pracy)

Nr	Efekty uczenia się*
1.	Student ma zaawansowaną wiedzę odnośnie specyfiki i funkcjonowania jednostki organizacyjnej, w której odbywa praktykę, zakresu zadań realizowanych w jej poszczególnych działach uwzględniając różnorodne aspekty bezpieczeństwa publicznego
2.	Student posiada pogłębioną wiedzę dotyczącą aktów prawa wewnętrznego wykorzystywanych w codziennej działalności jednostki, w której odbywa praktykę; ma praktyczne doświadczenie związane z pracą na stanowisku typowym dla kierunku bezpieczeństwo narodowe
3.	Student w środowisku pracy pogłębia swoje kompetencje zawodowe (wiedzę oraz praktyczne umiejętności) w zakresie obsługi urządzeń i programów komputerowych wykorzystywanych w praktyce gospodarczej, a także prowadzenia dokumentacji właściwej dla danej komórki organizacyjnej (instytucji) w szczególności związanej z bezpieczeństwem, realizując przy tym harmonogram zleconych mu prac oraz samodzielnie planując pracę własną.
4.	Student potrafi zidentyfikować złożone i nietypowe problemy występujące w środowisku pracy, zwłaszcza dotyczące bezpieczeństwa i obronności oraz przedstawić koncepcje ich rozwiązania.
5.	Student potrafi pozyskiwać dane, tworzyć informacje i zastosować zdobytą wiedzę, zwłaszcza dotyczącą sfery bezpieczeństwa do wykonywania zadań w środowisku pracy.

6.	Student potrafi porozumiewać się na tematy specjalistyczne z przełożonymi, współpracownikami i innymi osobami z różnych środowisk zawodowych wykazując się przy tym umiejętnością komunikacji interpersonalnej.
7.	Student jest gotów współpracować i inspirować do wykonywania różnych czynności zawodowych pozostałych współpracowników.
8.	Student postępuje w sposób odpowiedzialny i przestrzega wymaganych w organizacji zasad postępowania, w tym: prawnych, bezpieczeństwa, etycznych – dla zapewnienia odpowiedniej jakości pracy.
9.	Student jest gotów samodzielnie podejmować działania na rzecz rozwoju osobistego i zawodowego zwłaszcza w sferze bezpieczeństwa publicznego.

Niniejszym zaświadczam, że w zakładzie pracy istnieje możliwość zrealizowania ww. efektów uczenia się.

.....
 Data i podpis
 zakładowego opiekuna praktyk,
 zajmowane stanowisko

.....
 nr telefonu lub adres e-mail zakładowego
 opiekuna praktyk

Akceptuję

.....
 Data i podpis uczelnianego opiekuna praktyk