

**POTWIERDZENIE MOŻLIWOŚCI REALIZACJI
EFEKTÓW UCZENIA SIĘ**

*Praktyka zawodowa
(nazwa praktyki)*

na kierunku Filologia, w zakresie: Filologia angielska (ścieżka tłumaczeniowo-biznesowa)

Imię i nazwisko studenta/ki.....

Miejsce realizacji praktyki.....

.....
(pełna nazwa zakładu pracy)

Nr	Efekty uczenia się
1	Student/ka zna i rozumie zasady funkcjonowania podmiotu, w którym odbywa się praktyka, obowiązujące w nim akty prawne, realizowane zadania, sposoby ich realizacji i prowadzenia niezbędnej dokumentacji
2	Student/ka zna i rozumie zagadnienia związane ze specyfiką kontaktów zagranicznych podmiotu, w tym komunikacji międzykulturowej
3	Student/ka potrafi samodzielnie wykonać zlecone mu zadania na rzecz praktykodawcy, które wymagają biegłej znajomości języka angielskiego, w tym języka specjalistycznego, zarówno w mowie, jak i w piśmie, w zakresie obsługi partnera biznesowego/instytucjonalnego i/lub klienta oraz prowadzenia korespondencji i/lub dokumentacji w języku angielskim
4	Student/ka potrafi wyszukiwać, selekcjonować, analizować oraz oceniać przydatność informacji do realizacji zleconych zadań zawodowych
5	Student/ka potrafi wykorzystać posiadaną wiedzę i umiejętności w celu rozwiązywania problemów pojawiających się w środowisku pracy
6	Student/ka potrafi planować i organizować pracę własną
7	Student/ka potrafi współdziałać z zakładowym opiekunem praktyk i/lub innymi pracownikami danego podmiotu przy wykonywaniu czynności zawodowych
8	Student/ka jest gotów do krytycznej oceny swoich umiejętności oraz pogłębiania posiadanej wiedzy
9	Student/ka jest gotów do okazywania innym szacunku i tolerancji, w szczególności w środowisku międzynarodowym
10	Student/ka jest gotów do otwartości na nowe doświadczenia, myśli i działa w sposób przedsiębiorczy

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