

**POTWIERDZENIE MOŻLIWOŚCI REALIZACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ**  
**PRAKTYKA ZAWODOWA II rok – IV semestr**  
**na kierunku Socjologia**

Imię i nazwisko studenta.....

Miejsce realizacji praktyki.....

.....

(pełna nazwa zakładu pracy)

<b>Nr</b>	<b>Efekty uczenia się*</b>
K_W11	Student/ka zna ogólne zasady tworzenia i rozwoju różnych form przedsiębiorczości, wykorzystując wiedzę z zakresu nauk społecznych
K_W12	Student/ka zna rolę i znaczenie działalności jednostki/podmiotu, w którym odbywa praktykę zawodową, a także akty prawa (np. regulamin organizacyjny, strukturę organizacyjną, zasady BHP, zarządzanie informacją niejawną)
K_U07	Student/ka potrafi planować i organizować pracę indywidualną oraz współdziałać z innymi osobami w ramach prac zespołowych, nawet w warunkach nie w pełni przewidywalnych
K_U13	Student/ka potrafi pozyskiwać dane, tworzyć informacje i zastosować zdobytą wiedzę w działaniach praktycznych w podmiocie, w którym realizuje praktykę zawodową z użyciem krytycznej analizy i syntezy tych informacji
K_K07	Student/ka jest gotów/owa do samodzielnego podejmowania decyzji oraz formułowania propozycji rozwiązań istniejących problemów, a także zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu. Jest gotów/owa do praktycznego zastosowania zdobytej wiedzy i umiejętności
K_K09	Student/ka jest gotów/owa postępować w sposób odpowiedzialny i etyczny podczas odbywania praktyki dbając o dorobek i tradycje zawodu oraz jest gotów/owa do kultywowania i upowszechniania wzorów właściwego postępowania w środowisku pracy i poza nim

\* Należy wpisać efekty uczenia się dla danej praktyki obowiązujące dla danego naboru

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