

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

Imię i nazwisko studenta.....

Miejsce realizacji praktyki.....

.....

(pełna nazwa zakładu pracy)

Nr	Efekty uczenia się*
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_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_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