**PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA**

**im. WITELONA w LEGNICY**

**ul. Sejmowa 5A, 59-220 Legnica**

|  |
| --- |
| KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI Kierunek: **FILOLOGIA,** specjalność: **FILOLOGIA ANGIELSKA**  **studia pierwszego stopnia – stacjonarne**  **2 semestr, liczba godz. praktyki – 160** |

#### Imię i nazwisko studenta: .................................................................................................................... Nr albumu: …………..

Nazwa i adres instytucji/zakładu pracy: ………………………………………………………………………………………

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

Termin realizacji praktyki: …………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Potwierdzenie uzyskanych efektów kształcenia:** | **Ocena**  **(od 5 do 2)** |
| **WIEDZA** |  |
| 1.Student zna formę prawną, strukturę, cel i sposób funkcjonowania jednostki, w której odbywa praktykę | …………….. |
| 2.Student zna zasady BHP i zasady organizacji swojego stanowiska pracy | …………….. |
| **UMIEJĘTOŚCI** |  |
| 3.Student potrafi napisać, w języku polskim lub obcym, lub przetłumaczyć z języka obcego lub na język obcy   co najmniej fragment tekstu typowego dla działalności jednostki, w której odbywa praktykę | ……………… |
| **KOMPETENCJE SPOŁECZNE** |  |
| 4.Student potrafi wykonywać powierzone zadania | ……………… |
| **Ocena końcowa (średnia ocen za efekty)\*** | …………….. |

\*Liczymy średnią tylko wówczas, gdy student otrzyma pozytywne oceny z zakładanych efektów we wszystkich kategoriach. W przypadku   
otrzymania oceny niedostatecznej z zakładanych efektów w kategorii wiedza lub/i umiejętności lub/i kompetencje społeczne student nie zalicza praktyki.

**Ocena ogólna z praktyki wystawiona przez opiekuna praktyki w instytucji:** .......................................................

Skala ocen: 5 (bdb); 4,5 (db plus); 4 (db); 3,5 (dst plus); 3 (dst); 2 (ndst).

…………………….. ……………………………….

Data Pieczątka instytucji Podpis opiekuna praktyki w instytucji

**PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA**

**im. WITELONA W LEGNICY**

**ul. Sejmowa 5A, 59-220 Legnica**

**WERYFIKACJA ZAKŁADANYCH EFEKTÓW KSZTAŁCENIA**

1. Po dokonaniu analizy zgodności celów praktyki, założonych efektów kształcenia   
   i wykonywanych czynności w instytucji stwierdzam, że student osiągnął wszystkie wymagane efekty kształcenia.
2. Do analizy wykorzystano wskazane do zaliczenia praktyki:\* rozmowę ze studentem, rozmowę z opiekunem praktyk w instytucji, sprawozdanie z przebiegu praktyki, kartę przebiegu praktyki, inne formy

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

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

**Ocena wystawiona przez opiekuna zakładowego:** ................................................

**Ocena wystawiona przez opiekuna uczelnianego (za sprawozdanie):** ......................................

**Ocena ogólna z praktyki:** .............................................

Opiekun praktyki z Uczelni: …………………………………………………

(podpis i pieczątka)

\*właściwe podkreślić