



**AKADEMIA
NAUK STOSOWANYCH**
WE WROCŁAWIU

DZIENNIK PRAKTYK

KIERUNEK

BEZPIECZEŃSTWO NARODOWE

studia drugiego stopnia
etap

Imię i nazwisko

Nr albumu

Karta praktyki

.....
/nazwa instytucji/placówki/organizacji/

Data	Liczba godz.	Opis wykonywanych czynności
Data	Liczba godz.	Opis wykonywanych czynności
Data	Liczba godz.	Opis wykonywanych czynności
Data	Liczba godz.	Opis wykonywanych czynności

.....
/pieczęć i podpis opiekuna praktyki/

Karta praktyki

.....
/nazwa instytucji/placówki/organizacji/

Data	Liczba godz.	Opis wykonywanych czynności
Data	Liczba godz.	Opis wykonywanych czynności
Data	Liczba godz.	Opis wykonywanych czynności
Data	Liczba godz.	Opis wykonywanych czynności

.....
/pieczęć i podpis opiekuna praktyki/

Karta praktyki

.....
/nazwa instytucji/placówki/organizacji/

Data	Liczba godz.	Opis wykonywanych czynności
Data	Liczba godz.	Opis wykonywanych czynności
Data	Liczba godz.	Opis wykonywanych czynności
Data	Liczba godz.	Opis wykonywanych czynności

.....
/pieczęć i podpis opiekuna praktyki/

Karta praktyki

.....
/nazwa instytucji/placówki/organizacji/

Data	Liczba godz.	Opis wykonywanych czynności
Data	Liczba godz.	Opis wykonywanych czynności
Data	Liczba godz.	Opis wykonywanych czynności
Data	Liczba godz.	Opis wykonywanych czynności

.....
/pieczęć i podpis opiekuna praktyki/

Ocena praktyki zawodowej

Stopień osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się – ocena opiekuna praktyk z ramienia jednostki (instytucji/placówki/organizacji) przyjmującej studenta na praktykę

Lp.	Stopień osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się	Ocena bdb/db+/db/ dst+/dst/ndst
W zakresie wiedzy student:		
1.	zna i rozumie istotę funkcjonowania jednostki organizacyjnej jako podmiotu bezpieczeństwa, tj. jej roli, zadań i funkcji w systemie bezpieczeństwa narodowego, w tym w zakresie wyzwań, szans i zagrożeń bezpieczeństwa, identyfikowanych z punktu widzenia jednostki przyjmującej	
2.	zna i rozumie zróżnicowane uwarunkowania podejmowanych działań w ramach pracy zawodowej	
W zakresie umiejętności student:		
3.	potrafi identyfikować oraz w sposób krytyczny analizować procesy i zjawiska zachodzące w środowisku bezpieczeństwa narodowego, w tym także w odniesieniu do funkcjonowania jednostki przyjmującej	
4.	potrafi racjonalnie zachować się w sytuacji różnorodnych zagrożeń dla bezpieczeństwa narodowego oraz zastosować stosowne procedury bezpieczeństwa i zarządzania kryzysowego, w tym m.in. w zakresie ochrony informacji, na poziomie odpowiadającym formalnej pozycji jednostki przyjmującej	
5.	potrafi pracować w zespole, samodzielnie i zespołowo rozwiązywać pojawiające się trudności, komunikować się z użyciem specjalistycznej terminologii z zakresu bezpieczeństwa oraz brać udział w dyskusji i debacie	
W zakresie kompetencji społecznych student:		
6.	wykazuje twórczą postawę w stosunku do stawianych przed nim zadań, jest gotów do odpowiedzialnego pełnienia ról zawodowych z uwzględnieniem przestrzegania zasad etyki zawodowej	
7.	jest gotów do wypełnienia zobowiązań społecznych, współorganizowania aktywności na rzecz środowiska bezpieczeństwa, myślenia i działania w sposób przedsiębiorczy.	

.....
/pieczęć i podpis opiekuna praktyki/

.....
/pieczęć instytucji/placówki/organizacji /

Kwestionariusz oceny praktyki zawodowej

Ocena poszczególnych elementów praktyki zawodowej, w skali 1-5, gdzie 1 jest oceną najgorszą a 5 –najlepszą.

Lp.	Pytania	1	2	3	4	5
1	Czy miejsce odbywania praktyk spełniło Pani/Pana oczekiwania?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Czy miejsce odbywania praktyk pozwoliło Pani/Panu podnieść kompetencje zawodowe?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Czy w trakcie praktyki powierzone Pani/Panu zadania były zgodne z zadaniami wynikającymi z programu/regulaminu praktyki?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	W jakim stopniu praktyka umożliwiła Pani/Panu osiągnięcie zakładanych efektów uczenia się (wiedza, umiejętności, kompetencje społeczne) w programie studiów?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Czy dzięki praktykom zdobył/a Pan/i nowe umiejętności przydatne w późniejszej pracy zawodowej?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Jak ocenia Pani/Pan współpracę z opiekunem praktyki z ramienia wybranej instytucji?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Czy atmosfera pracy w wybranej instytucji sprzyjała wykonywaniu przez Panią/Pana obowiązków w związku z odbywaną praktyką zawodową?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

.....
/ podpis studenta/