



**AKADEMIA  
NAUK STOSOWANYCH**  
WE WROCŁAWIU

# **DZIENNIK PRAKTYK**

**KIERUNEK**

**POLITOLOGIA**

**studia pierwszego stopnia**  
**etap .....**

Imię i nazwisko .....

Nr albumu .....

# Karta praktyki

.....  
/nazwa instytucji/placówki /

Data	Liczba godz.	Opis wykonywanych czynności
<b>Data</b>	<b>Liczba godz.</b>	<b>Opis wykonywanych czynności</b>
<b>Data</b>	<b>Liczba godz.</b>	<b>Opis wykonywanych czynności</b>
<b>Data</b>	<b>Liczba godz.</b>	<b>Opis wykonywanych czynności</b>

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

# Karta praktyki

.....  
/nazwa instytucji/placówki/

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

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

# Karta praktyki

.....  
/nazwa instytucji/placówki/

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

Data	Liczba godz.	Opis wykonywanych czynności
		Opis wykonywanych czynności
		Opis wykonywanych czynności
		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) przyjmującej studenta na praktykę

Lp.	Stopień osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się	Ocena bdb/db+/db/ dst+/dst/ndst
<b>W zakresie wiedzy student:</b>		
1.	zna i rozumie specyfikę pracy wybranej instytucji oraz zna zasady jej funkcjonowania	
2.	zna obowiązki i uprawnienia pracownika zatrudnionego w wybranej instytucji	
<b>W zakresie umiejętności student:</b>		
3.	potrafi dobrać właściwe metody, narzędzia i techniki do realizacji zamierzonych działań	
4.	posiada kompetencje interpersonalne warunkujące efektywne funkcjonowanie w pracy zawodowej	
5.	potrafi pracować w zespole, samodzielnie i zespołowo rozwiązywać pojawiające się trudności, komunikować się z użyciem specjalistycznej terminologii z zakresu nauk o polityce oraz brać udział w dyskusji i debacie	
<b>W zakresie kompetencji społecznych student:</b>		
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 współdziałania w grupie na rzecz dobra publicznego	

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

.....  
/pieczęć instytucji/placówki/

## 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/