Wypełnia opiekun praktyki w instytucji / przedsiębiorstwie

Czy **wyniki** uzyskiwane na studiach mają wpływ na pracę zawodową?	zdecydowanie NIE	raczej NIE	raczej TAK	zdecydowanie TAK
Jakie kwalifikacje posiadane przez pracownika są **najbardziej poszukiwane** w Państwa instytucji/ przedsiębiorstwie? (proszę zaznaczyć najważniejsze)	ukończony kierunek studiów	znajomość języków obcych	motywacja do działania	znajomość obsługi komputera
	cechy interpersonalne	kwalifikacje/ wiedza, umiejętności i kompetencje uzyskane na studiach	kwalifikacje/ wiedza, umiejętności i kompetencje uzyskane poza studiami	inne (jakie?) .....
Kompetencje **CENIONE** przez pracodawcę:	umiejętność uczenia się	wiedza specjalistyczna	znajomość języków obcych	umiejętność pracy w zespole
	umysł analityczny	znajomość obsługi komputera i Internetu	umiejętność działania pod presją	umiejętność dostrzegania i wykorzystywania nowych możliwości
	efektywne wykorzystanie czasu	zdolność do koordynacji zadań	umiejętności negocjacyjne	inne (jakie?) .....
Kompetencje i kwalifikacje, których **BRAKUJE** studentom:	wiedza kierunkowa	znajomość języków obcych	zdolność nabywania nowych umiejętności	umiejętność stosowania wiedzy w praktyce
	umiejętność pracy w zespole	umiejętność podejmowania decyzji	umiejętności analityczne	inne (jakie?) .....

Wyższa Szkoła Przedsiębiorczości
im. Księcia Kazimierza Kujawskiego
w Inowrocławiu

DZIENNIK STUDENCKIEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Wydział Nauk Stosowanych

Kierunek: Administracja

Specjalność: ADMINISTRACJA PUBLICZNA

.....

Imię i nazwisko studenta/ki
studia niestacjonarne I stopnia

pieczęć urzędowa

2020/2021
rok akademicki

Załącznik nr 9

1. Nazwa i adres instytucji/przedsiębiorstwa, gdzie odbyła się praktyka:

.....
.....

2. Termin i czas trwania praktyki (podać ilość w godzinach dydaktycznych):

.....

3. Sprawozdanie z praktyki – zakres prac, opis organizacji jednostki, procesy, technologie itp. (<u>wypełnia student</u>):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

4. Wnioski z praktyki (<u>wypełnia student</u>):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

5. Opinia o pracy studenta
<u>Wypełnia opiekun praktyki w instytucji/ przedsiębiorstwie</u>:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ocena praktyki: .....
(pozytywna/negatywna)

…… ……
Pieczątka zakładu pracy Data i podpis opiekuna praktyki

7. <u>Wypełnia uczelnia</u>:

Ocena praktyki: .....
(Zaliczam/Nie zaliczam)

……
Data i podpis Pełnomocnika Rektora ds.
praktyk studenckich/Dziekana Wydziału

8. Uwagi

.....
.....
.....
.....
.....
.....