

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

.....
Imię i nazwisko studenta/ki
studia niestacjonarne I stopnia

pieczęć urzędowa

2020/2021

Rok akademicki

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. (wypełnia student):

[illegible]

4. Wnioski z praktyki (wypełnia student):

[illegible]

5. Opinia o pracy studenta

Wypełnia opiekun praktyki w instytucji/ przedsiębiorstwie:

[illegible]

Ocena praktyki:
(pozytywna/negatywna)

.....
Pieczętka zakładu pracy

.....
Data i podpis opiekuna praktyki

7. Wypełnia uczelnia:

Ocena praktyki:
(Zaliczam/Nie zaliczam)

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

8. Uwagi:

[illegible]