Akademia im. Jakuba z Paradyża w Gorzowie Wielkopolskim

KARTA PRAKTYKI ZAWODOWEJ
Wydział Administracji i Bezpieczeństwa Narodowego

Rodzaj praktyki:	

Nazwisko i imię studenta:		
Adres zamieszkania:		
Nr albumu:		
Kierunek studiów:		
Specjalność:		
Poziom i profil kształcenia		
Rok studiów:		

Miejsce i termin praktyki:				
Nazwa i adres zakładu pracy:				
	ul:			
Termin odbywania praktyki:	od		do	
Czas trwania praktyki (liczba tygodni / godzin)				

Podstawa odbytej praktyki (właściwe zaznaczyć):
a) skierowanie z uczelni na podstawie zawartego porozumienia
b) skierowanie z uczelni na podstawie oświadczenia zakładu pracy
c) umowa o pracę ze studentem
d) inna ……

Efekty kształcenia dla praktyki zawodowej

Symbol efektu	Nazwa efektu uczenia się w zakresie wiedzy (W), umiejętności (U) i kompetencji społecznych (K)
	Wiedza (W)
K_W03	zna rodzaje powiązań prawnych, administracyjnych, gospodarczych i społecznych w obrębie dziedzin właściwych dla kierunku administracja oraz potrafi zdiagnozować rządzące nimi prawidłowości (np.: więzi wynikające z uprawnień kontrolnych bądź nadzorczych)
K_W05	zna metody i narzędzia pozwalające na gromadzenie, przetwarzanie i klasyfikowanie wszelkich informacji niezbędnych w procesie działania administracji publicznej
K_W06	ma wiedzę o normach i regułach decydujących o strukturach i instytucjach właściwych dla sfery publicznej, a także o rządzących nimi prawidłowościach
K_W09	zna reguły rządzące tworzeniem, rozwojem i procesami zmian wsparcia organizacyjnego oraz finansowego (różnych form) indywidualnej przedsiębiorczości, ze szczególnym uwzględnieniem stymulującej roli organów administracji publicznej w tym zakresie
	Umiejętności (U)
K_U01	potrafi prawidłowo interpretować treść przepisów prawa i posługując się normami prawnymi znajdować rozwiązania dla potencjalnych problemów w działalności organów administracji publicznej oraz innych podmiotów prawa
K_U02	potrafi wykorzystywać posiadany zasób wiedzy teoretycznej do analizowania i diagnozowania konkretnych stanów faktycznych w zakresie działania administracji publicznej i podmiotów z nią powiązanych
K_U04	potrafi przygotować podstawowe pisma dotyczące zakresu działania administracji publicznej i organów władzy sądowniczej oraz komunikować się z organami władzy publicznej
K_U05	posiada umiejętność przygotowania wystąpień w formie pisemnej i ustnej oraz ich wygłaszania w języku polskim oraz wybranym języku obcym
K_U08	potrafi samodzielnie zdobywać wiedzę i umiejętności, na podstawie analizy tekstów teoretycznych, praktyki organów administracji i wymiaru sprawiedliwości oraz innych dostępnych źródeł i odnieść je do konkretnych przypadków i sytuacji zaobserwowanych w otoczeniu
	Kompetencje społeczne (K)
K_K03	potrafi współdziałać i pracować w grupie wykorzystując różne kanały i sposoby komunikacji wewnętrznej
K_K04	potrafi wypełniać różne role w grupie w zależności od jej potrzeb z uwzględnieniem własnych predyspozycji;

K_K05	potrafi zastosować prawidłowo i efektywnie różne metody rozwiązywania problemów zawodowych w obrębie grupy
K_K09	potrafi przewidywać skutki swojej aktywności i działalności, uwzględniać ryzyko jej prowadzenia oraz wysuwać propozycje rozwiązania ewentualnych trudności
K_K011	docenia znaczenie i znajomość różnych systemów normatywnych w rozwiązywaniu problemów związanych z działalnością zawodową

Opinia zakładu pracy o realizacji praktyki zawodowej

1. Główne zadania programowe, z którymi praktykant zapoznał się w zakładzie pracy podczas praktyki (proszę podać działy, komórki organizacyjne oraz główne zadania, które realizował student):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Potwierdzenie odbycia praktyki w zakładzie i osiągnięcia efektów praktyki:

....

pieczęć zakładu pracy data imię i nazwisko oraz podpis zakładowego opiekuna praktyk

Samoocena praktyki

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

....

miejscowość, data podpis studenta

ZALICZENIE PRAKTYKI PRZEZ OPIEKUNA PRAKTYK

1. Uwagi dotyczące osiągniecia efektów określonych dla praktyki w programie kształcenia:

.....

.....

.....

2. Potwierdzenie zaliczenia praktyki:

zaliczam praktykę / nie zaliczam praktyki

....

mię i nazwisko opiekuna praktyk data i podpis