**DZIENNICZEK ZAWODOWYCH PRAKTYK STUDENCKICH**

Imię i nazwisko studenta/-tki: .....................................................................................................

Numer albumu: ...............................................

Forma studiów: **stacjonarne/niestacjonarne\***  Poziom studiów: **pierwszy/drugi\*** stopień

Profil: **praktyczny**  Rok studiów(1-3)/semestr(1-6): …..../.........

Semestr, którego dotyczy praktyka: ................

Kierunek:

* **Filologia angielska**
* **Filologia hiszpańska**
* **Dziennikarstwo i komunikacja społeczna**

Czas trwania praktyki: od ................................... r. do ..................................... r.

Nazwa i adres Zakładu Pracy, w którym odbywana jest praktyka:

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

Imię i nazwisko Zakładowego Opiekuna Praktyk:

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

|  |  |
| --- | --- |
| Potwierdzenie rozpoczęcia praktyki………………………………………(data, pieczątka i podpis) | Potwierdzenie zakończenia praktyki………………………………………(data, pieczątka i podpis) |

**Dzienniczek wypełnia student.
Zakładowy Opiekun Praktyki na bieżąco potwierdza realizację zadań przez studenta.**

**Osoba reprezentująca Zakład Pracy podpisuje wypełniony dzienniczek w ostatnim dniu praktyk.**

**Stronę nr 2 należy powielić tyle razy, ile studentowi jest potrzebne.**

Decyzja Kierunkowego Opiekuna Zawodowych Praktyk Studenckich (Uczelnianego)

**Zaliczam/Nie zaliczam\***

Semestr ………… (liczba godzin ……….) ocena (skala 2,0 – 5,0): ………….. …………….

 *(cyfrowo) (słownie)*

.........……………………………………………………………………...

**data i podpis Kierunkowego Opiekuna Zawodowych Praktyk Studenckich**

UWAGI: …………………………………………………………………………………….......

***\*niewłaściwe skreślić* str. 1**

........................................................................................................................ (...........................)

imię i nazwisko studenta (numer albumu)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **GODZINY PRAKTYK****OD - DO** | **LICZBA GODZIN PRAKTYK** | **RODZAJ ZAJĘĆ** | **PODPIS ZAKŁADOWEGO OPIEKUNA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**SUMA GODZIN PRAKTYK: ………………………………………………………………...**

Stronę można powielić. **str. 2**

Cele praktyk (określone w programie praktyk)

………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………..

Najważniejsze efekty uczenia się osiągnięte przez studenta podczas praktyk
(w szczególności należy opisać efekty w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych):

* w zakresie wiedzy

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………..………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

* w zakresie umiejętności

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………..………

…………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………..………

* w zakresie kompetencji społecznych

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………..………

…………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………..………

*……………………………*

*(data i podpis studenta)*

**Załączniki:**

1. Regulaminem zawodowych praktyk studenckich Akademii Finansów i Biznesu Vistula.
2. Program zawodowych praktyk studenckich na studiowanym kierunku studiów i specjalności.
3. Skierowanie na zawodową praktykę studencką.
4. Wzór zaświadczenia o odbyciu zawodowej praktyki studenckiej.

 **str. 3**