

# MENEDŻERSKA AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH W WARSZAWIE



## DZIENNIK STUDENCKICH PRAKTYK ZAWODOWYCH

**Kierunek ADMINISTRACJA**  
**Profil PRAKTYCZNY**  
**Specjalność Prawo Pracy i Polityka**  
**Zatrudnienia**  
**Nazwisko Wiśniewski**  
**Imię/imiona Dawid**  
**Numer albumu 75522**  
**Etap praktyki III**



**elni**

.....  
(Nazwa instytucji, w której Student/Studentka odbywał/a studencką praktykę zawodową)

.....  
(Adres instytucji, w której Student/Studentka odbywał/a studencką praktykę zawodową)

**KARTA PRZEBIEGU  
STUDENCKIEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

..... ETAP  
**STUDENCKIEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ\***

**WIEDZA**

Efekt uczenia się określony w karcie przedmiotu dla kierunku/specjalności	Wyszczególnienie zajęć	Liczba godzin	Data/y realizacji

.....  
Pieczęć i podpis Zakładowego  
Opiekuna Praktyk

\* Należy wskazać jeden z poniższych etapów:

- etap pierwszy - praktyka ogólna, w ramach której student uzyskuje wiedzę, umiejętności i kompetencje dotyczące realizowanego przez siebie kierunku studiów,
- etap drugi - praktyka kierunkowa, w ramach której student poszerza wiedzę, umiejętności i kompetencje ogólne zdobyte w pierwszym etapie praktyki,
- etap trzeci - praktyka specjalnościowa, w ramach której student pogłębia i rozszerza wiedzę oraz uzyskuje umiejętności i kompetencje pozwalające mu na przygotowanie samodzielnie pracy dyplomowej, w tym inżynierskiej, zgodnej ze studiowaną przez studentkę/studenta specjalnością.

**Ocena dokonana przez Studenta/Studentkę odbywającego/odbywającą  
 Studencką Praktykę Zawodową uwzględniająca informację o poziomie  
 osiągniętych efektów uczenia się w trakcie odbywania praktyki**

W ramach realizacji ..... (należy wskazać etap: I,II, lub III) etapu  
 studenckich praktyk zawodowych, realizowanych w okresie od  
 ..... do ..... stopień osiągnięcia przeze  
 mnie ..... (podać  
 imię i nazwisko) numer albumu ..... efektów uczenia się  
 określonych dla kierunku ..... specjalności  
 ..... w Menedżerskiej Akademii Nauk Stosowanych  
 ..... w Warszawie

ocenię następująco:

**EFEKTY UCZENIA SIĘ  
 WIEDZA**

Etap	<i>Średnia ocen uzyskanych na poszczególnych etapach</i>					
	Bardzo dobry	Dobry +	Dobry	Dostateczny	Dostateczny+	Niedostateczny
Etap I						
Etap II						
Etap III						

**UMIEJĘTNOŚCI**

Etap	<i>Średnia ocen uzyskanych na poszczególnych etapach</i>					
	Bardzo dobry	Dobry +	Dobry	Dostateczny	Dostateczny+	Niedostateczny
Etap I						
Etap II						
Etap III						

**KOMPETENCJE SPOŁECZNE**

Etap	<i>Średnia ocen uzyskanych na poszczególnych etapach</i>					
	Bardzo dobry	Dobry +	Dobry	Dostateczny	Dostateczny+	Niedostateczny
Etap I						
Etap II						
Etap III						

Ogólna opinia Studentki/Studenta dotycząca odbytej praktyki zawodowej:

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

.....  
 (Data)

.....  
 (Podpis Studentki/Studenta  
 odbywającego praktykę w zakładzie pracy)

**Ocena dokonana przez Opiekuna Studenckich Praktyk Zawodowych  
osiągniętych przez Studenta efektów uczenia się  
w trakcie odbywania studenckich praktyk zawodowych**

W ramach realizacji trzech etapów studenckich praktyk zawodowych, realizowanych w okresie od ..... do ..... przez Studentkę/Studenta ..... (podać imię i nazwisko) numer albumu ..... uzyskała na poszczególnych etapach następujące wyniki w zakresie osiągnięcia efektów uczenia się określonych dla Studenckich Praktyk Zawodowych na kierunku ..... specjalności ..... w Menedżerskiej Akademii Nauk Stosowanych w Warszawie:

**EFEKTY UCZENIA SIĘ**

**WIEDZA**

Etap	Średnia ocen uzyskanych na poszczególnych etapach					
	Bardzo dobry	Dobry +	Dobry	Dostateczny+	Dostateczny	Niedostateczny
Etap I						
Etap II						
Etap III						

**UMIEJĘTNOŚCI**

Etap	Średnia ocen uzyskanych na poszczególnych etapach					
	Bardzo dobry	Dobry +	Dobry	Dostateczny+	Dostateczny	Niedostateczny
Etap I						
Etap II						
Etap III						

**KOMPETENCJE SPOŁECZNE**

Etap	Średnia ocen uzyskanych na poszczególnych etapach					
	Bardzo dobry	Dobry +	Dobry	Dostateczny+	Dostateczny	Niedostateczny
Etap I						
Etap II						
Etap III						

Ogólna opinia Opiekuna Studenckich Praktyki Zawodowych dotycząca odbytej przez Studentkę/Studenta praktyki zawodowej:

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

.....  
 Zaliczenie  
 Studenckiej Praktyki Zawodowej\*

.....  
 Pieczęć i podpis Zakładowego  
 Opiekuna Praktyk

.....  
 Akceptacja Kierunkowego lub Specjalnościowego  
 Opiekuna Praktyk Zawodowych\*

.....  
 Zatwierdzenie Dyrektora właściwego Instytutu

\* Należy wpisać *Zaliczam* lub *Nie zaliczam*