

Załącznik nr 3 do uchwały nr 14/12/2021 Senatu WSM w Warszawie z dnia 16 grudnia 2021 r. w sprawie wyrażenia opinii Senatu dotyczącej wprowadzenia Regulaminu Studenckich Praktyk Zawodowych na kierunkach studiów o profilu ogólnoakademickim w WSM w Warszawie

Appendix No. 3 to the Rules for Student Vocational Training in fields of study with a general academic profile at the Warsaw Management University, adopted by the Senate resolution no. 14/12/2021 of the Senate of the Warsaw Management Academy in Warsaw on December 16, 2021.

WYŻSZA SZKOŁA MENEDŻERSKA W WARSZAWIE

Warsaw Management University



DZIENNIK STUDENCKICH PRAKTYK ZAWODOWYCH

JOURNAL OF STUDENT'S INTERNSHIP

Kierunek

Field of study

Profil ogólnoakademicki

Practical profile

Specjalność

Specialty

Nazwisko

Surname

Imię/imiona

Name/names

Numer albumu

Name/names

Etap praktyki/rodzaj praktyki

Internship stage / type

PRZEBIEG PRAKTYK
COURSE OF THE INTERNSHIP

Nazwa i adres zakładu pracy <i>Name and address of the workplace</i>	Liczba godzin praktyk <i>Internship length in hours</i>	Potwierdzenie rozpoczęcia i zakończenia praktyk <i>Confirmation of the commencement and completion of the internship</i>	Wpis osób zaliczających praktykę <i>Entry of persons accepting the internship</i>	
		Data, podpis i pieczęć Dyrektora/Kierownika zakładu pracy <i>Date, signature and stamp of director / head of the workplace</i>	Data, podpis zakładowego opiekuna praktyk <i>Date, signature of the workplace internship supervisor</i>	Data, podpis uczelnianego opiekuna praktyk <i>Date, signature of the university internship supervisor</i>

**KARTA PRZEBIEGU
STUDENCKIEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

STUDENT'S INTERNSHIP COURSE CARD

Imię i nazwisko studenta:

Student's name and surname:

Nazwa i adres zakładu pracy:

Name and address of the workplace:

Data <i>Date</i>	Godziny pracy od-do <i>Work hours (from-to)</i>	Liczba godzin pracy* <i>Number of work hours*</i>	Wyszczególnienie zajęć i zadań realizacji przez praktykanta <i>Specification of activities and tasks to be carried out by the student</i>	Numer efektu uczenia się** <i>Learning outcome number **</i>

***godzina dydaktyczna = 60 min.**

** Teaching hour = 60 min.*

****zgodnie z efektami uczenia się w karcie weryfikacji efektów uczenia się**

*** according to the learning outcomes described in the learning outcomes verification form*

.....
Podpis i pieczęć zakładowego opiekuna praktyk

Signature and stamp of the company internship supervisor

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

*The assessment made by the student completing the internship including information on the level of learning outcomes
achieved in the course of the internship*

Ogólna opinia Studentki/Studenta dotycząca odbytej praktyki zawodowej:

The general opinion of the student regarding the completed internship:

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

.....

(data)

(date)

.....

(podpis Studentki/Studenta odbywającego
praktykę w zakładzie pracy)
(signature of student doing the internship)

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

Assessment made by the supervisor of student's internship concerning learning outcomes achieved by the student during the internship

W ramach realizacji studenckich praktyk zawodowych, realizowanych w okresie (od-do) stopień osiągnięcia przeze Studentkę/Studenta (należy podać imię i nazwisko oraz numer albumu) efektów uczenia się na określonych dla kierunku specjalności w Wyższej Szkole Menedżerskiej w Warszawie oceniam następująco:

As part of student internship carried out in the period..... (from - to), the student (name and surname, index number) achieved the degree of learning outcomes specified for the field of study within specialty at the Warsaw Management University:

EFEKTY UCZENIA SIĘ <i>LEARNING OUTCOMES</i>						
WIEDZA <i>KNOWLEDGE</i>						
	Średnia ocen uzyskana w ramach w ramach realizacji praktyk zawodowych <i>Grade average obtained in the course of internship</i>					
	Bardzo dobry <i>Very good</i>	Dobry+ <i>Fairy Good</i>	Dobry <i>Good</i>	Dostateczny+ <i>Satisfactory+</i>	Dostateczny <i>Satisfactory</i>	Niedostateczny <i>Unsatisfactory</i>
Praktyka <i>Internship</i>						
UMIĘJĘTNOŚCI <i>SKILLS</i>						
	Średnia ocen uzyskana w ramach w ramach realizacji praktyk zawodowych <i>Grade average obtained in the course of internship</i>					
	Bardzo dobry <i>Very good</i>	Dobry+ <i>Fairy Good</i>	Dobry <i>Good</i>	Dostateczny+ <i>Satisfactory+</i>	Dostateczny <i>Satisfactory</i>	Niedostateczny <i>Unsatisfactory</i>
Praktyka <i>Internship</i>						
KOMPETENCJE <i>COMPETENCE</i>						
	Średnia ocen uzyskana w ramach w ramach realizacji praktyk zawodowych <i>Grade average obtained in the course of internship</i>					
	Bardzo dobry <i>Very good</i>	Dobry+ <i>Fairy Good</i>	Dobry <i>Good</i>	Dostateczny+ <i>Satisfactory+</i>	Dostateczny <i>Satisfactory</i>	Niedostateczny <i>Unsatisfactory</i>
Praktyka <i>Internship</i>						

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

The general opinion of the supervisor regarding the completed internship:

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

.....
(zaliczenie Studenckiej Praktyki Zawodowej*)
(completion of the internship *)

.....
(pieczęć i podpis Zakładowego Opiekuna Praktyk)
(stamp and signature of the workplace internship supervisor)

.....
(akceptacja Kierunkowego lub Specjalnościowego
Opiekuna Praktyk Zawodowych*)
(approval of university internship supervisor*)

.....
(zatwierdzenie Dyrektora właściwego Instytutu)
(approval of the director of the relevant institute)

*Należy wpisać *Zaliczam* lub *Nie zaliczam*
* Enter *passed* or *did not pass*.