Załącznik Nr 7

do Regulaminu praktyk zawodowych realizowanych przez studentów   
Wydziału Fizyki i Astronomii Uniwersytetu Wrocławskiego

# ZAŚWIADCZENIE O ODBYCIU PRAKTYKI

**Dane studenta/studentki odbywającego/odbywającej praktykę:**

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………………………………………………

Kierunek studiów: ……………………………………………………………………………………………………………………

Rok i semestr studiów: …………………………………… , nr albumu: ………………………………………………

**Dane podmiotu, w którym student/ka odbywał/a praktykę:**

Nazwa podmiotu: ………………………………………………………………………………………………………………………

Zakładowy opiekun praktyki (odpowiednio przedstawiciel pracodawcy, organizator/opiekun stażu lub organizator wolontariatu):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Termin realizacji praktyki:** …………………………………………………………………………………………………

**CZĘŚĆ I: SPRAWOZDANIE Z PRZEBIEGU PRAKTYKI**

*(wypełnia student/ka)*

|  |  |
| --- | --- |
| Data | Opis wykonywanych czynności |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Wyjaśnienie ewentualnych odstępstw od uzgodnionego programu praktyki:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Inne uwagi odnośnie do przebiegu praktyki:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………

data i podpis studenta/studentki

**CZĘŚĆ II: POTWIERDZENIE ODBYCIA PRAKTYKI**

*(wypełnia zakładowy opiekun praktyk – a w przypadku praktyki zrealizowanej   
w ramach zatrudnienia, stażu lub wolontariatu odpowiednio przedstawiciel pracodawcy, organizator/opiekun stażu lub organizator wolontariatu)*

Potwierdzenie opisanego w części I przebiegu praktyki i czynności wykonanych przez studenta/studentkę w trakcie odbywania praktyki (zakreślić właściwe):

|  |  |
| --- | --- |
| TAK | NIE |

Wyjaśnienie ewentualnych odstępstw od uzgodnionego programu praktyki:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ocena stopnia uzyskania przez studenta/studentkę wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oczekiwanych po odbyciu praktyki (w skali 2–5; zakreślić właściwe):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ocena | | | |
| ndst | dst | db | bdb |
| W jakim stopniu student/studentka zna zasady funkcjonowania  i organizacji pracy w podmiocie? | 2 | 3 | 4 | 5 |
| W jakim stopniu student/studentka zna zasady bezpieczeństwa  i higieny pracy w miejscu odbywania praktyki? | 2 | 3 | 4 | 5 |
| W jakim stopniu student/studentka potrafi rozwiązywać wybrane problemy praktyczne związane z działalnością podmiotu? | 2 | 3 | 4 | 5 |
| W jakim stopniu student/studentka potrafi planować i organizować pracę własną lub zespołową oraz efektywnie zarządzać swoim czasem pracy? | 2 | 3 | 4 | 5 |
| W jakim stopniu student/studentka potrafi efektywnie komunikować się z innymi pracownikami podmiotu lub jego interesariuszami zewnętrznymi? | 2 | 3 | 4 | 5 |
| W jakim stopniu student/studentka wykazuje postawę oczekiwaną od przyszłego pracownika, w szczególności przestrzega zasad obowiązujących w zakładzie pracy, przejawia zachowania etyczne, rzetelnie i terminowo wywiązuje się ze swoich obowiązków, bierze odpowiedzialność za powierzone zadania? | 2 | 3 | 4 | 5 |

Inne uwagi odnośnie do przebiegu praktyki:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………

data i podpis zakładowego opiekuna praktyki

**CZĘŚĆ III: OCENA REALIZACJI PRAKTYKI**

*(wypełnia uczelniany opiekun praktyk)*

Potwierdzenie osiągniecia przez studenta/studentkę wszystkich efektów uczenia się określonych dla praktyki (zakreślić właściwe):

|  |  |
| --- | --- |
| TAK | NIE |

Wskazanie ewentualnych nieprawidłowości podczas realizacji praktyki:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Zaliczenie praktyki (zakreślić właściwe):

|  |  |
| --- | --- |
| TAK | NIE |

Ocena końcowa praktyki (zakreślić właściwe)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ndst | dst | +dst | db | +db | bdb |

Uzasadnienie:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………

data i podpis uczelnianego opiekuna praktyk