*………………………………………………………………*

**(pieczątka zakładu pracy)**

**Arkusz oceny osiągniętych efektów uczenia się określonych dla praktyki w programie studiów, tj. w Karcie przedmiotu – VI semestr**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Efekty uczenia się dla praktyki z programu studiów dla semestru VI** | **Wykonywane czynności potwierdzające osiągnięcie danego efektu przez studenta** | **Uznanie efektu przez opiekuna praktyk w zakładzie pracy\*/Uwagi i podpis opiekuna praktyk** |
|  | Charakteryzuje organizację, w której realizował praktykę zawodową oraz swoje stanowisko |  |  |
|  | Wykonuje czynności związane ze specyfiką zajmowanego stanowiska |  |  |
|  | Posługuje się odpowiednimi metodami i narzędziami pracy |  |  |
|  | Posługuje się specjalistycznym językiem używanym w danej organizacji/ na danym stanowisku |  |  |
|  | Jest świadom w jakim zakresie powinien kształtować swoje kwalifikacje zawodowe |  |  |
|  | Rozumie i stosuje się do zasad etycznych i kulturowych obowiązujących na danym stanowisku/ w zawodzie |  |  |
|  | Podejmuje współpracę z innymi członkami organizacji, jeśli wymaga tego sytuacja |  |  |

*\* Ocena stopnia realizacji efektu w skali 0-5*

*0-2 – brak zaliczenia*

*3-5 – zaliczenie*

…………………………………………………………………….

(data i podpis opiekuna praktyk z ramienia organizatora )

**Zatwierdzenie praktyki przez opiekuna praktyk z ramienia Uczelni**

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

………………….. …………....................

Tarnów, dnia podpis Opiekuna praktyk z ramienia MWSE w Tarnowie