

**RAPORT Z PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ
MIĘDZYSEMESTRALNEJ**
dla kierunku Zarządzanie Zasobami Ludzkimi (studia I stopnia)

Dane studenta

Nazwisko		
Imię		
Numer albumu		
Rok studiów		
Semestr studiów		
Tryb studiów **	<input type="checkbox"/> studia stacjonarne	<input type="checkbox"/> studia niestacjonarne
Numer telefonu		
Adres e-mail		
Okres trwania praktyki (od ... do – dokładna data)		

* *niepotrzebne skreślić*** *odpowiednie zaznaczyć***Dane firmy**

Nazwa i adres zakładu pracy, w którym realizowana była praktyka zawodowa (lub pieczętka firmowa/instytucji)

.....

.....

Dane opiekuna praktyki w zakładzie pracy

Nazwisko	
Imię	
Numer telefonu służbowego	
Służbowy adres e-mail	

PRZEBIEG PRAKTYKI

/zadania, czynności, powierzone obowiązki/

Tydzień praktyki	Okres realizacji zadań (daty, od ... do)	Liczba godzin praktyki	Opis realizowanych zadań	Uwagi studenta
I				
Suma godzin praktyki				
Potwierdzenie Opiekuna Praktyki w Zakładzie Pracy (podpis i pieczęćka)			Uwagi Opiekuna Praktyki w Zakładzie Pracy	Przyjęcie przez Opiekuna Praktyki z Uniwersytetu Śląskiego
Uwagi (Uniwersytet Śląski)				

PRZEBIEG PRAKTYKI

/zadania, czynności, powierzone obowiązki/

Tydzień praktyki	Okres realizacji zadań (daty, od ... do)	Liczba godzin praktyki	Opis realizowanych zadań	Uwagi studenta
II				
Suma godzin praktyki				
Potwierdzenie Opiekuna Praktyki w Zakładzie Pracy (podpis i pieczęćka)			Uwagi Opiekuna Praktyki w Zakładzie Pracy	Przyjęcie przez Opiekuna Praktyki z Uniwersytetu Śląskiego
Uwagi (Uniwersytet Śląski)				

PRZEBIEG PRAKTYKI

/zadania, czynności, powierzone obowiązki/

Tydzień praktyki	Okres realizacji zadań (daty, od ... do)	Liczba godzin praktyki	Opis realizowanych zadań	Uwagi studenta
III				
Suma godzin praktyki				
Potwierdzenie Opiekuna Praktyki w Zakładzie Pracy (podpis i pieczęćka)			Uwagi Opiekuna Praktyki w Zakładzie Pracy	Przyjęcie przez Opiekuna Praktyki z Uniwersytetu Śląskiego
Uwagi (Uniwersytet Śląski)				

PRZEBIEG PRAKTYKI

/zadania, czynności, powierzone obowiązki/

Tydzień praktyki	Okres realizacji zadań (daty, od ... do)	Liczba godzin praktyki	Opis realizowanych zadań	Uwagi studenta
IV				
Suma godzin praktyki				
Potwierdzenie Opiekuna Praktyki w Zakładzie Pracy (podpis i pieczęćka)			Uwagi Opiekuna Praktyki w Zakładzie Pracy	Przyjęcie przez Opiekuna Praktyki z Uniwersytetu Śląskiego
Uwagi (Uniwersytet Śląski)				

PRZEBIEG PRAKTYKI

/zadania, czynności, powierzone obowiązki/

Tydzień praktyki	Okres realizacji zadań (daty, od ... do)	Liczba godzin praktyki	Opis realizowanych zadań	Uwagi studenta
Suma godzin praktyki				
Potwierdzenie Opiekuna Praktyki w Zakładzie Pracy (podpis i pieczęćka)			Uwagi Opiekuna Praktyki w Zakładzie Pracy	Przyjęcie przez Opiekuna Praktyki z Uniwersytetu Śląskiego
Uwagi (Uniwersytet Śląski)				

**WIEDZA, UMIEJĘTNOŚCI I KOMPETENCJE SPOŁECZNE ZDOBYTE I ROZWINIĘTE
PODCZAS PRAKTYKI MIĘDZYSEMESTRALNEJ**

(wypełnia Opiekun praktyki zawodowej w Zakładzie Pracy)

Efekty kształcenia		Uzyskano podczas praktyki (należy wpisać: TAK lub NIE)
Wiedza	1. Student zna i rozumie uwarunkowani, metody i instrumenty kreowania struktur organizacyjnych, tworzenia i funkcjonowania mechanizmów zarządzania organizacją.	
	2. Student posiada wiedzę na temat metod i technik i narzędzi pozyskiwania, tworzenia, analizy i ochrony danych, informacji i wiedzy niezbędnych dla funkcjonowania organizacji.	
	3. Student posiada wiedzę na temat strategicznego i operacyjnego zarządzania potencjałem społecznym organizacji.	
	4. Student ma wiedzę na temat procesów planowania, kształtowania, rozwoju i optymalizacji wykorzystania zasobów w organizacji.	
Umiejętności	1. Student posiada umiejętność formułowania, analizowania i rozwiązywania problemów związanych z funkcjonowaniem organizacji.	
	2. Posiada umiejętność aplikowania na stanowiska pracy lub poszukiwania organizatora praktyk.	
	3. Student umie identyfikować, pozyskiwać i analizować dane, informację oraz wiedzę niezbędną do zrozumienia zjawisk zachodzących w organizacji.	
Kompetencje społeczne	1. Student rozumie potrzebę interdyscyplinarnego podejścia do rozwiązania problemów, integrowania wiedzy z różnych dyscyplin oraz praktykowania samokształcenia służącego pogłębieniu zdobytej wiedzy.	
	2. Student dąży do ustawicznego samokształcenia służącego pogłębieniu wiedzy i rozwijaniu umiejętności związanych z funkcjonowaniem w rolach profesjonalnych i prywatnych w zmieniającym się otoczeniu.	
	3. Student jest przedsiębiorczy, potrafi właściwie określić priorytety służące realizacji celów i zadań organizacji oraz w życiu jednostki.	
	4. Student posiada kompetencje interpersonalne, potrafi współdziałać i pracować w grupie	
	5. Student potrafi samodzielnie wykorzystywać wiedzę, metody, narzędzia i techniki służące funkcjonowaniu organizacji.	

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis i pieczętka Opiekun Praktyki
w Zakładzie Pracy

OPINIA NA TEMAT STUDENTA

(wypełnia Opiekun Praktyki zawodowej w Zakładzie Pracy)

Prosimy o sporządzenie pisemnej opinii na temat studenta oraz przebiegu praktyk (min. 500 znaków) oraz ocenę studenta według wskazanych poniżej kategorii (wstawiając znak „x” w kolumnie odpowiadającej ocenie).

Część A

Część B	Oceny					
	2	3	3,5	4	4,5	5
Kategoria oceny						
kultura osobista						
odpowiedzialność za realizowane zadania						
punktualność						
rzetelność i zaangażowanie w realizowane zadania						
wyniki prowadzonych prac						

Ogólna ocena z praktyki (z części A oraz B):*

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** na przyjęcie studentów Uniwersytetu Śląskiego w Katowicach na kolejne praktyki i umieszczenie danych Firmy w bazie partnerów Uniwersytetu.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis i pieczęć Opiekun Praktyki
w Zakładzie Pracy

* Oceny na skali: 2,0 – 5,0, gdzie 2,0 to ocena najniższa (brak zaliczenia), a 5,0 to ocena najwyższa (wysoki poziom wiedzy i umiejętności).

** niepotrzebne skreślić

Uniwersytet Śląski w Katowicach
Wydział Pedagogiki i Psychologii

KOŃCOWA OCENA STUDENTA ZE STUDENCKIEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ

*(uzupełnia Opiekun Praktyki oraz Wydziałowy Koordynator ds. Praktyk Studenckich
z Uniwersytetu Śląskiego)*

Zaliczam praktykę międzysemestralną

Zatwierdzam praktykę międzysemestralną

.....
(ocena)

.....
Data, podpis
Opiekuna Praktyki

.....
Data, podpis
Wydziałowego Koordynatora ds. Praktyk
Studenckich

UWAGI DODATKOWE:

Ocena z warsztatu praktyki międzysemestralnej

Końcowa ocena z modułu

Zaliczenie praktyki w ramach zatrudnienia oraz praktyki uzupełniającej

~~TAK~~ / NIE*

* *niepotrzebne skreślić*