



POLITECHNIKA WARSZAWSKA
KOLEGIUM NAUK EKONOMICZNYCH I SPOŁECZNYCH



EKONOMIA
(STUDIA II STOPNIA)

KIERUNEK STUDIÓW

DZIENNIK PRAKTYK STUDENCKICH

(imię (imiona) i nazwisko studenta(-ki))

PŁOCK,
(rok kalendarzowy)

**SPRAWOZDANIE Z PRZEBIEGU PRAKTYKI STUDENCKIEJ
STUDENTA KOLEGIUM NAUK EKONOMICZNYCH I SPOŁECZNYCH
POLITECHNIKI WARSZAWSKIEJ**

Imię

Nazwisko

Nr albumu.....

Termin odbywania praktyki: od do
dd-mm-rrrr dd-mm-rrrr

Miejsce odbywania praktyki:

Nazwa Podmiotu Zewnętrznego / Jednostki Organizacyjnej PW^{*)} :.....

Adres Podmiotu Zewnętrznego / Jednostki Organizacyjnej PW^{*)} :

Opiekun studenta z ramienia Podmiotu Zewnętrznego / Jednostki Organizacyjnej PW^{*)}:

(Imię, Nazwisko, telefon, e-mail).....

Profil działalności Podmiotu Zewnętrznego / Jednostki Organizacyjnej PW^{*)}:

Załącznik nr 5

do „Zasad organizacji, przebiegu, zaliczania i finansowania praktyk studenckich
objętych programami studiów prowadzonych
w Kolegium Nauk Ekonomicznych i Społecznych”

^{*)} - niepotrzebne skreślić

.....
miejscowość / data

ZAŚWIADCZENIE O ODBYCIU PRAKTYKI STUDENCKIEJ

Niniejszym zaświadczam, że

(imię i nazwisko studenta(-ki))

student(-ka)roku studiów odbył(-a) zgodnie z Porozumieniem nr,
(rok studiów)

praktykę w:
.....
.....

(nazwa i adres Podmiotu Zewnętrznego / Jednostki Organizacyjnej PW *)

w okresie od:..... do:.....

Uwagi Podmiotu Zewnętrznego / Jednostki Organizacyjnej PW *):

.....
.....

.....
(pieczęć Podmiotu Zewnętrznego / Jednostki Organizacyjnej PW *)

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

Miejscowość, Data, Dzień tygodnia. Godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

*) - niepotrzebne skreślić

**KARTA OSIĄGNIĘCIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ
PRAKTYKA STUDENCKA
KOLEGIUM NAUK EKONOMICZNYCH I SPOŁECZNYCH
(po II semestrze)**

Symbol efektu uczenia się	Opis efektu uczenia się	Czy student osiągnął efekt uczenia się?*)	
K_W02	Ma podstawową wiedzę na temat zasad bezpieczeństwa pracy, struktury organizacyjnej danej jednostki gospodarczej, celach jej działalności i ogólnych zasadach funkcjonowania	TAK	NIE
K_W07	Zna podstawowe akt prawne dotyczące danej sfery działalności Zakładu Pracy, w której odbywa praktykę, posiada podstawową wiedzę na temat dokumentów regulujących jego pracę	TAK	NIE
K_U05	Potrafi zastosować w trakcie wykonywania powierzonych zadań przepisy prawa odnoszące się bezpośrednio do swojego stanowiska pracy	TAK	NIE
K_U06 K_U13	Potrafi wyszukiwać, dobierać i wykorzystywać materiały i informacje niezbędne do realizacji powierzonych zadań komunikując się z przedstawicielami poszczególnych działów firmy oraz ze specjalistami z zewnątrz	TAK	NIE
K_U09 K_U10	Posiada umiejętność przygotowania prac i wystąpień ustnych dotyczących szczegółowych zagadnień ekonomicznych występujących w danej firmie	TAK	NIE
K_K02	Chętnie uczestniczy w zespole pełniąc w nim różne role	TAK	NIE
K_K05 K_K07	Wykazuje się umiejętnością krytycznego myślenia i działania dzieląc się swoimi pomysłami w grupie	TAK	NIE
K_K03	Efektywnie gospodaruje czasem pracy, sumiennie i z odpowiedzialnością wykonuje zadania określone przez siebie i innych	TAK	NIE
Potwierdzam osiągnięcie przez studenta wyżej wymienionych efektów uczenia się w trakcie odbywania praktyki studenckiej		 (data, pieczęć i podpis osoby odpowiadającej na pytanie)^{*)}	

*) W przypadku odbywania przez studenta praktyki studenckiej w Podmiocie Zewnętrznym, na pytanie odpowiada przedstawiciel Podmiotu Zewnętrznego, zakreślając odpowiednią odpowiedź.

W przypadku zaliczania przez studenta praktyki studenckiej w Jednostce Organizacyjnej PW, na pytania odpowiada przedstawiciel Jednostki Organizacyjnej PW, zakreślając odpowiednią odpowiedź.

Warunkiem zaliczenia praktyki studenckiej jest osiągnięcie przez studenta wszystkich wymienionych efektów uczenia się.

Miejscowość, Data, Dzień tygodnia. Godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

Miejscowość, Data, Dzień tygodnia. Godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

Miejscowość, Data, Dzień tygodnia. Godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

Miejscowość, Data, Dzień tygodnia. Godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

Miejscowość, Data, Dzień tygodnia. Godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

Opinia na temat przebiegu praktyki:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(pieczęć i podpis przedstawiciela
Podmiotu Zewnętrznego / Jednostki Organizacyjnej PW *)

Opinia na temat programu praktyki i programu studiów:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(pieczęć i podpis przedstawiciela
Podmiotu Zewnętrznego / Jednostki Organizacyjnej PW *)

*) – niepotrzebne skreślić

KARTA OCENY PRAKTYKI STUDENCKIEJ PRZEZ STUDENTA

Płock, dnia.....

.....
(imię i nazwisko studenta(-ki))

.....
(nr albumu)

1. Odbył/a Pan/i praktykę w ramach programu studiów:

☐ licencjackich ☐ magisterskich

2. Instytucja, w której odbywał/a Pan/Pani obowiązkowe praktyki studenckie to:

☐ przedsiębiorstwo ☐ jednostka samorządu terytorialnego
☐ bank ☐ jednostka rozliczeniowo-księgowa
☐ inna

3. Czy informacje na temat studenckich praktyk zawodowych były przystępnie i przejrzysto komunikowane na stronie internetowej KNEIS?

☐ tak ☐ nie

4. Czy formalności związane z przygotowaniem dokumentów niezbędnych do realizacji praktyk zawodowych były zrozumiałe i przejrzyste dla studenta oraz instytucji przyjmującej?

☐ tak ☐ nie

5. Czy praktyki studenckie odbywały się zgodnie z przedstawionym programem praktyk?

☐ tak ☐ nie

6. Czy w trakcie praktyki korzystał/a Pan/Pani z wiedzy lub umiejętności nabytych w czasie studiów?

☐ tak ☐ nie

7. Czy opieka merytoryczna podczas odbywania praktyki umożliwiła Panu/i sprawne funkcjonowanie w miejscu pracy?

☐ tak ☐ nie

8. Jak Pan/i ocenia stopień realizacji efektów kształcenia przewidzianych kartą przedmiotu dla praktyk zawodowych:

a) z zakresu wiedzy
☐ dostatecznie ☐ dobrze ☐ bardzo dobrze

b) z zakresu umiejętności
☐ dostatecznie ☐ dobrze ☐ bardzo dobrze

c) z zakresu kompetencji społecznych
☐ dostatecznie ☐ dobrze ☐ bardzo dobrze

9. Czy gdyby była taka możliwość byłby/byłaby Pan/i zainteresowany/a podjęciem pracy w miejscu praktyki?

☐ tak ☐ nie

.....
(podpis studenta(-ki))

SPRAWOZDANIE Z PRZEBIEGU PRAKTYKI STUDENCKIEJ
STUDENTA KOLEGIUM NAUK EKONOMICZNYCH I SPOŁECZNYCH
POLITECHNIKI WARSZAWSKIEJ

Imię

Nazwisko

Nr albumu.....

Termin odbywania praktyki: od do
dd-mm-rrrr dd-mm-rrrr

Miejsce odbywania praktyki:

Nazwa Podmiotu Zewnętrznego / Jednostki Organizacyjnej PW^{*)} :.....

Adres Podmiotu Zewnętrznego / Jednostki Organizacyjnej PW^{*)} :

Opiekun studenta z ramienia Podmiotu Zewnętrznego / Jednostki Organizacyjnej PW^{*)}:

(Imię, Nazwisko, telefon, e-mail).....

Profil działalności Podmiotu Zewnętrznego / Jednostki Organizacyjnej PW^{*)}:

.....

.....

.....

^{*)} - niepotrzebne skreślić

.....
miejscowość / data

ZAŚWIADCZENIE O ODBYCIU PRAKTYKI STUDENCKIEJ

Niniejszym zaświadczam, że

(imię i nazwisko studenta(-ki))

student(-ka)roku studiów odbył(-a) zgodnie z Porozumieniem nr,
(rok studiów)

praktykę w:
.....
.....

(nazwa i adres Podmiotu Zewnętrznego / Jednostki Organizacyjnej PW *)

w okresie od:..... do:.....

Uwagi Podmiotu Zewnętrznego / Jednostki Organizacyjnej PW *):

.....
.....

.....
(pieczęć Podmiotu Zewnętrznego / Jednostki Organizacyjnej PW *)

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

Miejscowość, Data, Dzień tygodnia. Godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

*) - niepotrzebne skreślić

Miejscowość, Data, Dzień tygodnia. Godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

Załącznik nr 6
do „Zasad organizacji, przebiegu, zaliczania i finansowania praktyk studenckich
objętych programami studiów prowadzonych
w Kolegium Nauk Ekonomicznych i Społecznych”

KARTA OSIĄGNIĘCIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ PRAKTYKA STUDENCKA KOLEGIUM NAUK EKONOMICZNYCH I SPOŁECZNYCH (na IV semestrze)

Symbol efektu uczenia się	Opis efektu uczenia się	Czy student osiągnął efekt uczenia się?*)	
K_W08	Rozumie potrzebę gromadzenia i przepływu wiedzy w przedsiębiorstwie oraz znaczenie systemu informacyjnego w podejmowaniu decyzji ekonomicznych	TAK	NIE
K_W05	Posiada wiedzę o wzorcach zachowań osób funkcjonujących w wybranych rodzajach działalności biznesowej lub administracyjnej	TAK	NIE
K_U07 K_U14	W porozumieniu z opiekunem praktyk planuje i realizuje typowe projekty charakterystyczne dla danego Zakładu Pracy	TAK	NIE
K_U12	Potrafi wyszukiwać i gromadzić dane empiryczne potrzebne do napisania pracy dyplomowej	TAK	NIE
K_K06	Ma świadomość poziomu swojej wiedzy i umiejętności, rozumie konieczność swojego rozwoju zawodowego i osobistego	TAK	NIE
K_K07	Poznaje oczekiwania pracodawców wobec przyszłych pracowników, nawiązuje kontakty zawodowe, które mogą być przydatne podczas poszukiwania pracy	TAK	NIE
Potwierdzam osiągnięcie przez studenta wyżej wymienionych efektów uczenia się w trakcie odbywania praktyki studenckiej		 (data, pieczęć i podpis osoby odpowiadającej na pytanie)*)	
..... Pełnomocnik Dyrektora Kolegium Nauk Ekonomicznych i Społecznych ds. praktyk studenckich			

*) W przypadku odbywania przez studenta praktyki studenckiej w Podmiocie Zewnętrznym, na pytanie odpowiada przedstawiciel Podmiotu Zewnętrznego, zakreślając odpowiednią odpowiedź.

W przypadku zaliczania przez studenta praktyki studenckiej w Jednostce Organizacyjnej PW, na pytania odpowiada przedstawiciel Jednostki Organizacyjnej PW, zakreślając odpowiednią odpowiedź.

Warunkiem zaliczenia praktyki studenckiej jest osiągnięcie przez studenta wszystkich wymienionych efektów uczenia się.

Miejscowość, Data, Dzień tygodnia. Godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

Miejscowość, Data, Dzień tygodnia. Godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

Miejscowość, Data, Dzień tygodnia. Godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

Miejscowość, Data, Dzień tygodnia. Godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

Miejscowość, Data, Dzień tygodnia. Godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

Opinia na temat przebiegu praktyki:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(pieczęć i podpis przedstawiciela
Podmiotu Zewnętrznego / Jednostki Organizacyjnej PW *)

Opinia na temat programu praktyki i programu studiów:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(pieczęć i podpis przedstawiciela
Podmiotu Zewnętrznego / Jednostki Organizacyjnej PW *)

*) – niepotrzebne skreślić

KARTA OCENY PRAKTYKI STUDENCKIEJ PRZEZ STUDENTA

Płock, dnia

.....
(imię i nazwisko studenta(-ki))

.....
(nr albumu)

1. Odbył/a Pan/i praktykę w ramach programu studiów:

☐ licencjackich ☐ magisterskich

2. Instytucja, w której odbywał/a Pan/Pani obowiązkowe praktyki studenckie to:

☐ przedsiębiorstwo ☐ jednostka samorządu terytorialnego
☐ bank ☐ jednostka rozliczeniowo-księgowa
☐ inna

3. Czy informacje na temat studenckich praktyk zawodowych były przystępnie i przejrzysto komunikowane na stronie internetowej KNEIS?

☐ tak ☐ nie

4. Czy formalności związane z przygotowaniem dokumentów niezbędnych do realizacji praktyk zawodowych były zrozumiałe i przejrzyste dla studenta oraz instytucji przyjmującej?

☐ tak ☐ nie

5. Czy praktyki studenckie odbywały się zgodnie z przedstawionym programem praktyk?

☐ tak ☐ nie

6. Czy w trakcie praktyki korzystał/a Pan/Pani z wiedzy lub umiejętności nabytych w czasie studiów?

☐ tak ☐ nie

7. Czy opieka merytoryczna podczas odbywania praktyki umożliwiła Panu/i sprawne funkcjonowanie w miejscu pracy?

☐ tak ☐ nie

8. Jak Pan/i ocenia stopień realizacji efektów kształcenia przewidzianych kartą przedmiotu dla praktyk zawodowych:

a) z zakresu wiedzy
☐ dostatecznie ☐ dobrze ☐ bardzo dobrze

b) z zakresu umiejętności
☐ dostatecznie ☐ dobrze ☐ bardzo dobrze

c) z zakresu kompetencji społecznych
☐ dostatecznie ☐ dobrze ☐ bardzo dobrze

9. Czy gdyby była taka możliwość byłby/byłaby Pan/i zainteresowany/a podjęciem pracy w miejscu praktyki?

☐ tak ☐ nie

.....
(podpis studenta(-ki))