**FORMULARZ WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ**

**PRAKTYKA TRANSLATORSKA**

**STUDIA STACJONARNE DRUGIEGO STOPNIA**

**Imię i nazwisko studenta**: …………………………………………………………........

**Numer albumu:** …………………………………………………………………………

**Termin odbywania praktyki**: …………………………………………………………..

**Ilość godzin odbytej praktyki**: ………………………………………………………….

**Opiekun w zakładzie pracy dokonał oceny osiągnięcia efektów uczenia się na podstawie:**

1. bieżącej obserwacji pracy praktykanta
2. inne …………………………………..

**Opiekun praktyk w UG dokonał oceny osiągnięcia efektów uczenia się na podstawie:**

1. przedstawionej dokumentacji praktyk
2. rozmowy podsumowującej praktyki[[1]](#footnote-1)
3. inne ……………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SYMBOL EFEKTU** | **OPIS EFEKTU** | **Ocena opiekuna w zakładzie pracy[[2]](#footnote-2)** | **Ocena opiekuna w UG[[3]](#footnote-3)** |
| K\_W09 | Praktykant zna i rozumie uwarunkowania różnych rodzajów działań związanych z wykonywaniem zawodów związanych z przetwarzaniem języka |  |  |
| K\_W11 | Praktykant zna i rozumie pojęcia i zasady z zakresu ochrony własności i prawa autorskiego |  |  |
| K\_U04 | Praktykant potrafi właściwie korzystać ze zdobytej wiedzy przedmiotowej w celu formułowania i rozwiązywania problemów wiązanych z przekładem |  |  |
| K\_U09 | Praktykant potrafi planować i organizować pracę indywidualną oraz zespołową, współdziałając z innymi osobami, podejmując rolę wiodącą |  |  |
| K\_K02 | Praktykant samodzielnie planuje działania profesjonalne i organizuje ich przebieg |  |  |
| K\_K03 | Praktykant jest gotów do samodzielnego podejmowania decyzji, krytycznej oceny działań własnych lub zespołów, którymi kieruje, a także do inspirowania i podejmowania prac mających na celu rozwiązanie problemów |  |  |

Uwagi opiekuna w zakładzie pracy

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

……………………….

data i podpis opiekuna praktyki w zakładzie pracy

Uwagi opiekuna w UG

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

……………………….

data i podpis opiekuna praktyki w UG

1. Skreślić, jeśli rozmowa nie miała miejsca. [↑](#footnote-ref-1)
2. Skala ocen: 5.0 (bardzo dobra), 4.0 (dobra), 3.0 (dostateczna), 2.0 (niedostateczna). [↑](#footnote-ref-2)
3. Skala ocen: 5.0 (bardzo dobra), 4.0 (dobra), 3.0 (dostateczna), 2.0 (niedostateczna). [↑](#footnote-ref-3)