……………………………………….

Pieczęć Zakładu Pracy

**OCENA PRZEBIEGU PRAKTYKI STUDENCKIEJ**

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

**Kierunek i poziom studiów:** Filologia Romańska – studia stacjonarne II stopnia - specjalność translatoryczna

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

**Nazwa Zakładu Pracy: ……………………………………………………………………...**

*Prosimy o wypełnienie tabelki poprzez zakreślenie TAK lub NIE w każdym punkcie.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Realizacja zakładanych efektów uczenia się** | **TAK** | **NIE** |
| 1. | Student zna język francuski na poziomie C2. |  |  |
| 2. | Student umie wykorzystać zdobytą wiedzę teoretyczną w praktyce. |  |  |
| 3. | Student umie efektywnie organizować swoją pracę. |  |  |
| 4. | Student umie realizować przydzielone zadania. |  |  |
| 5. | Student jest kreatywny w realizowaniu powierzonych zadań. |  |  |
| 6. | Student umie pracować i komunikować się w zespole. |  |  |
| 7. | Student zrobił postępy w zakresie działań praktycznych. |  |  |
| 8. | Student rozumie potrzebę ciągłego rozwoju zawodowego. |  |  |
| 9. | Student zna specyfikę zawodu, rozumie problematykę etyczną związaną z odpowiedzialnością za trafność i rzetelność przekazywanych informacji. |  |  |

**OPINIA OPIEKUNA O PRAKTYKANCIE**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………… ………………………………………….**

**Data Podpis Opiekuna**