……………………………………….

Pieczęć Zakładu Pracy

**OCENA PRZEBIEGU PRAKTYKI STUDENCKIEJ**

**(dla studiów magisterskich)**

**Instytut Skandynawistyki i Fennistyki**

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

**Kierunek i poziom studiów: …………………………………………………………………..**

**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. | swobodnie komunikuje się z współpracownikami i otoczeniem zewnętrznym w jednym z języków nordyckich |  |  |
| 2. | wykorzystuje znajomość jednego z języków nordyckich podczas wyszukiwania informacji z zasobów internetowych |  |  |
| 3. | swobodnie operuje zaawansowanym/fachowym słownictwem używanym w miejscu odbywania praktyki |  |  |
| 4. | dzięki znajomości specyfiki nordyckiego obszaru kulturowego potrafi funkcjonować w strukturze organizacji, w której odbywa praktykę |  |  |
| 5. | - umiejętności filologiczne i znajomość kultury nordyckiej pozwalają satysfakcjonująco dla pracodawcy wypełniać zadania przewidziane w ramach wykonywanej pracy |  |  |

**OPINIA OPIEKUNA O PRAKTYKANCIE**

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

**----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**…………………………… ………………………………………….**

**Data Podpis Opiekuna**