……………………………………….

Pieczęć Zakładu Pracy

**OCENA PRZEBIEGU PRAKTYKI STUDENCKIEJ**

**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. | Sprawnie/biegle posługuje się jednym z języków nordyckich  |  |  |
| 2. | wykorzystuje wiedzę związaną z nordyckim obszarem kulturowym |  |  |
| 3. | posługuje się nowoczesnymi narzędziami do pozyskiwania i przetwarzania danych związanych ze Skandynawia/Finlandią |  |  |
| 4. | potrafi wyszukiwać, analizować i interpretować informacje w jednym z języków nordyckich |  |  |
| 5. | sprawnie komunikuje się z otoczeniem zawodowym w jednym z języków nordyckich |  |  |
| 6. | potrafi samodzielnie wykonać zadania powierzone przez pracodawcę |  |  |
| 7. | potrafi sprostać wymogom związanym z przekładem ustnym i pisemnym |  |  |

**OPINIA OPIEKUNA O PRAKTYKANCIE**

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

**…………………………… ………………………………………….**

**Data Podpis Opiekuna**