……………………………………….

Pieczęć Zakładu Pracy

**OCENA PRZEBIEGU PRAKTYKI STUDENCKIEJ**

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

**Kierunek i poziom studiów: Kulturoznawstwo, studia I stopnia**

**Numer albumu: .................................................**

**Nazwa i adres Zakładu Pracy: ................................................................................................
......................................................................................................................................................**

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

| **symbol efektu uczenia się** | **Opis efektu uczenia się** | **TAK** | **NIE** |
| --- | --- | --- | --- |
| K\_W08 | Orientacja w problemach współczesnego świata, współczesnym życiu kulturalnym i artystycznym, a także funkcjonowaniu instytucji kultury na Pomorzu. |  |  |
| K\_W08 | Znajomość prawnych, ekonomicznych, etycznych i innych uwarunkowań różnych rodzajów działalności zawodowej kulturoznawcy w stopniu umożliwiającym optymalną realizację zadań zlecanych przez praktykodawcę. |  |  |
| K\_W09 | Posiadanie uporządkowanej wiedzy z zakresu różnych form przedsiębiorczości a zwłaszcza z zakresu funkcjonowania placówek/instytucji kultury w stopniu umożliwiającym optymalną realizację zadań zlecanych przez praktykodawcę. |  |  |
| K\_U01 | Umiejętność wyszukiwania, analizy, oceny i selekcjonowania informacji z wykorzystaniem różnych mediów oraz poszanowaniem własności intelektualnej w trakcie realizacji zadań zlecanych przez praktykodawcę. |  |  |
| K\_U05 | Umiejętność merytorycznego argumentowania oraz formułowania wniosków w stopniu niezbędnym do realizacji zadań zlecanych przez praktykodawcę. |  |  |
| K\_K02 | Umiejętność pracy w grupie, przyjmowania w niej roli/ról zlecanych przez praktykodawcę. |  |  |
| K\_K03 | Umiejętność określania środków i metod służących realizacji konkretnych zadań zlecanych przez praktykodawcę. |  |  |
| K\_K05 | Wykazywanie odpowiedzialności za zachowanie dziedzictwa kulturowego i artystycznego w trakcie realizacji zadań zlecanych przez praktykodawcę. |  |  |
| K\_K06 | Uczestnictwo w życiu kulturalnym i artystycznym w stopniu niezbędnym do optymalnej realizacji zadań zlecanych przez praktykodawcę. |  |  |

**OPINIA OPIEKUNA O PRAKTYKANCIE**

**Student/-ka ..................................................................................................................................**

**odbywał/-a nieodpłatnie praktykę w wymiarze ..................... godzin**

**w okresie od ...................................................... do .........................................**

**Opinia opisowa**

**..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**.......................................................................................................................................................**

**.......................................................................................................................................................**

**.......................................................................................................................................................**

**.......................................................................................................................................................**

**.......................................................................................................................................................**

**...................................... .................................................................**

 **Data Imię i nazwisko Opiekuna praktyki**

 **…………………………………………………**

**Podpis Opiekuna praktyki**