Ocena przebiegu praktyki zawodowej **przez zakładowego opiekuna praktyki**

**Instytut** Języków Obcych i Stosunków Międzynarodowych

**Kierunek** **studiów**: Filologia

**Specjalność**: filologia słowiańska translatorczna – język rosyjski z językiem ukraińskim

**Rok akademicki**: 2024/2025

**Semestr studiów**: II

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

**Nr albumu**: …………………………………….

**Termin realizacji praktyki**: od 01.03.2025 r. do 10.09.2025 r. - *zaktualizować*

**Miejsce realizacji praktyki** (instytucja/firma):

…………………………*Wpisujemy pełną nazwę i adres (dane takie, jak na pieczątce)*……………….

**Zakładowy opiekun praktyki**: ………………………………………....

**Uczelniany opiekun praktyki**: mgr Ewelina Śmigielska

Ocena realizowanych zadań zawodowych/prac w ramach praktyki

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis ocenianego zadania zawodowego realizowanego w trakcie praktyki – *zaktualizować w miarę potrzeb*** | **Symbol efektu uczenia się** | **Ocena cząstkowa** |
| **1** |  |  | *Wyrażona oceną 2-5* |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **Ocena zbiorcza** (średnia arytmetyczna ocen cząstkowych) | | |  |

Ocena (w skali 2 do 5) ………………………………

Ocena kształtująca (informacja zwrotna dla studenta):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Zakładowy opiekun praktyki zawodowej: ….......................................................... ……………………………………………. *imię i nazwisko podpis zakładowego opiekuna praktyk*

Ocena przebiegu praktyki zawodowej **przez studenta**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa ocenianej kompetencji rozwijanej i doskonalonej w procesie praktyki** | **Ocena cząstkowa** |
| **1** | punktualność |  |
| **2** | sumienność |  |
| **3** | inicjatywność |  |
| **4** | umiejętność nawiązania kontaktów zawodowych |  |
| **5** | zastosowanie posiadanej wiedzy |  |
| **6** | wykorzystanie, doskonalenie umiejętności |  |
| **7** | rzetelne podejście do obowiązków związanych z praktyką |  |
| **8** | umiejętność pracy w zespole |  |
| **9** | współpraca z zakładowym opiekunem praktyki |  |
| **10** | współpraca z uczelnianym opiekunem praktyki |  |
| **Ocena zbiorcza** (średnia arytmetyczna ocen cząstkowych) | |  |

**Samoocena studenta z praktyki** (w skali 2 do 5)**:** ..................

**Moje mocne i słabe strony** …………………………………………………………………………………………………………............................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………

.....................................................................

*podpis studenta*

Ocena przebiegu praktyki zawodowej **przez uczelnianego opiekuna praktyki**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa ocenianego waloru odbywania praktyki** | **Ocena cząstkowa** |
| **1** | Merytoryczna zawartość dziennika praktyki |  |
| **2** | Opis i analiza wykonanych prac/zadań zawodowych |  |
| **3** | Postawa studenta względem obowiązków wynikających z praktyki zawodowej |  |
| **Ocena zbiorcza** (średnia arytmetyczna ocen cząstkowych) | |  |

**Ocena z praktyki** (w skali 2 do 5)**:** ..................

Dnia ……………………………………………………………….

Uczelniany opiekun praktyki zawodowej: **mgr Ewelina Śmigielska** …………………………………………….  *podpis uczelnianego opiekuna praktyk*