

**DZIENNICZEK PRAKTYK ZAWODOWYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Numer albumu** |  |
| **Kierunek studiów** |  |
| **Miejsce praktyk** |  |
| **Termin odbycia praktyk** |  |
| **Opinia Opiekuna praktyk z ramienia Instytucji** |  |

**ZAKŁADANE EFEKTY UCZENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wiedza:** | |
| P\_W01 | Zna i rozumie istotę i mechanizmy funkcjonowania systemu rachunkowości w jednostce oraz rodzaje dokumentów i sprawozdań finansowych. |
| P\_W02 | Posiada wiedzę z zakresu rachunkowości różnych podmiotów gospodarczych oraz stosowanych przez te podmioty komputerowych programów finansowo-księgowych |
| P\_W03 | Zna i rozumie metody i narzędzia stosowane w rachunkowości finansowej, a także technologie informatyczne. |
| **Umiejętności:** | |
| P\_U01 | Potrafi stosować technologie informacyjne, a także identyfikować problemy, które mogą być rozwiązywane za pomocą środków informatycznych. |
| P\_U02 | Potrafi zastosować metody i narzędzia rachunkowości finansowej i ocenić procesy dotyczące finansów i rachunkowości finansowej. |
| P\_U03 | Potrafi prawidłowo posługiwać się terminologią z zakresu finansów, podatków i rachunkowości oraz zaksięgowywać operacje gospodarcze oraz sporządzać i interpretować plany i sprawozdania finansowe. |
| **Kompetencje społeczne:** | |
| P\_K01 | Jest gotów odpowiednio określić priorytety służące realizacji określonego przez siebie i innych zadania. |
| P\_K02 | Jest gotów realizować zadania z zakresu finansów i rachunkowości finansowej działając w grupie. |
| P\_K03 | Jest gotów przyjmować postawę aktywną dostrzegając potrzebę kompromisowego rozwiązywania problemów. |

**Realizacja praktyk zawodowych wraz z weryfikacją efektów uczenia się**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data** | **Wykonywane czynności** | **Osiągnięte efekty** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

…………………………………….. ……………………………………

(podpis Opiekuna praktyk z ramienia Instytucji) (podpis Koordynatora ds. praktyk zawodowych)