

**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 zasady tworzenia i rozwoju podmiotów gospodarczych, form indywidualnej przedsiębiorczości i prowadzenia przedsięwzięć w dziedzinie specyficznej dla kierunku studiów |
| P\_W02 | Zna i rozumie zasady prowadzenia skutecznej sprzedaży i bezpiecznych zakupów internetowych, zapoznanie się ze sposobami planowania kampanii promocyjnych, budowania przekazów promocyjnych, tworzenia narzędzi promocyjnych oraz doboru metod i kanałów kontaktu z rynkiem i potencjalnymi klientami |
| **Umiejętności:** | |
| P\_U01 | Posiada umiejętności w zakresie czynności handlowych i marketingowych, a także w zakresie obsługi klienta, właściwej prezentacji oferowanego towaru lub usługi, wykazuje pomysły, dotyczące ich promocji |
| P\_U02 | Posiada umiejętności, pozwalające na pracę w przedsiębiorstwach, organizacjach i instytucjach funkcjonujących w gospodarce rynkowej - przygotowanie się do swojej pracy oraz zaplanowanie i wykonanie różnorodnych zadań z obszaru promocji i komunikacji z rynkiem |
| **Kompetencje społeczne:** | |
| P\_K01 | Jest świadom konieczności etycznego działania w relacjach biznesowych, rozumie i stara się stosować zasadę ochrony własności przemysłowej i praw autorskich |
| P\_K02 | Jest gotowy do podejmowania nowych wyzwań zawodowych, wykazuje inicjatywę w uzupełnianiu wiedzy i rozwiązywaniu i praktycznych problemów z obszaru komunikacji marketingowej |
| P\_K03 | Posiada rozwinięte kompetencje z zakresu komunikacji interpersonalnej w warunkach wirtualnych, identyfikuje i rozstrzyga dylematy związane z wykonywaniem prac w obszarze promocji i komunikacji z otoczeniem biznesowym |

**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)