

**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 zakres działalności organizacji w tym przedsiębiorstw, ze szczególnym uwzględnieniem aktywności w obszarze promocji i komunikacji z rynkiem i klientami |
| P\_W02 | Zna i rozumie metody prowadzenia skutecznej sprzedaży i bezpieczeństwa transakcji internetowych, pozyskiwania i utrzymywania kontrahentów, współpracy z otoczeniem społeczno – gospodarczym, wdrażania kampanii promocyjnych, wykorzystania przekazów promocyjnych, stosowania narzędzi promocyjnych oraz metod i kanałów kontaktu z rynkiem i potencjalnymi klientami |
| **Umiejętności:** | |
| P\_U01 | Potrafi prowadzić czynności handlowe i marketingowe, opanowuje techniki negocjacyjne w zakresie współpracy z odbiorcami, a także dostawcami danej organizacji |
| P\_U02 | Potrafi gromadzić i analizować dane dotyczące funkcjonowania przedsiębiorstwa względnie instytucji, w której odbywa praktykę, opanował umiejętność właściwego przygotowania dokumentów biurowych w danej organizacji |
| **Kompetencje społeczne:** | |
| P\_K01 | Jest świadom znaczenia społecznej odpowiedzialności biznesu i możliwości jej realizacji w ramach branży handlowej i marketingowej |
| P\_K02 | Współdziała i pracuje w grupie, przyjmując w niej różne role oraz określając priorytety działań własnych i współpracowników |
| P\_K03 | Jest świadomy dynamiki rozwoju branży IT i w tym kontekście ciągłego doszkalania się z zakresu nowych technologii |

**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)