

**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 zasoby i funkcje podmiotu, rodzaje dokumentów, sprawozdań finansowych oraz wykorzystywane przez podmiot programy finansowo – ekonomiczne oraz wykorzystywane w transporcie i logistyce |
| P\_W02 | Posiada wiedzę z zakresu stosowanych w organizacji procedur i metod dotyczących zarządzania procesami logistycznymi i spedycyjnymi oraz instrumentów ekonomicznych oceny sprawności ich realizacji |
| P\_W03 | Posiada wiedzę na temat specyfiki pracy w poszczególnych działach firmy |
| **Umiejętności:** | |
| P\_U01 | Wykształcił nawyk przestrzegania przepisów dotyczących bezpieczeństwa  i higieny pracy, ochrony p. poż. obowiązującej w zakładzie pracy. |
| P\_U02 | Jest przygotowany do aktywnego uczestniczenia w procesach decyzyjnych oraz w tworzeniu i realizacji złożonych przedsięwzięć w środowisku pracy i poza nim. |
| P\_U03 | Posiada pogłębioną umiejętność prawidłowego formułowania problemów i realizacji typowych zadań przy wykorzystaniu nowoczesnych metod i narzędzi mających zastosowanie w gospodarce przedsiębiorstwa/instytucji. |
| P\_U04 | Wykształcił nawyk przestrzegania przepisów dotyczących bezpieczeństwa  i higieny pracy, ochrony p. poż. obowiązującej w zakładzie pracy. |
| **Kompetencje społeczne:** | |
| P\_K01 | Jest gotów odpowiednio określić priorytety służące realizacji określonego przez siebie i innych zadania. |
| P\_K02 | Jest gotów współdziałać i pracować w grupie, przyjmując w niej różne role. |
| P\_K03 | Jest gotów wzbogacać i doskonalić zdobytą na zajęciach dydaktycznych wiedzę teoretyczną w zakresie jej implementacji w praktyce zawodowej. |

**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)