*Załącznik nr 1
do Regulaminu studenckich praktyk zawodowych*



**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 | Ma pogłębioną wiedzę względem pierwszego stopnia na temat funkcjonowania i organizacji, formalno-prawnych i społecznych warunków rozwoju instytucji zarządzania kryzysowego |
| P\_W02 | Ma pogłębioną wiedzę względem pierwszego stopnia na temat warsztatu pracy na określonych stanowiskach powiązanych z problematyką zarządzania kryzysowego, procesów łączności a także komunikacji interpersonalnej, posiada rozpoznanie dokumentów szczegółowych z zakresu zarządzania kryzysowego |
| **Umiejętności:** |
| P\_U01 | Potrafi w pogłębiony sposób względem pierwszego stopnia wykorzystywać moduły, procedury, operaty, dokumenty prawne oraz planistyczne z zakresu zarządzania kryzysowego, a także z zakresu kooperacji instytucji bezpieczeństwa wewnętrznego na rzecz zwalczania zagrożeń porządku publicznego, osób i mienia  |
| P\_U02 | Potrafi w pogłębiony sposób względem pierwszego stopnia przeprowadzić ocenę ryzyka poszczególnych zagrożeń, dokonać analizy i interpretacji problemów a także adaptować procedury z zakresu zarządzania kryzysowego do specyfiki terytorialnej oraz organizacyjnej danej instytucji |
| **Kompetencje społeczne:** |
| P\_K01 | Jest świadom odpowiedzialności za podejmowane działania w zakresie zarządzania kryzysowego oraz ich znaczenia dla środowiska społecznego i naturalnego |
| P\_K02 | Jest gotów w pogłębiony sposób względem pierwszego stopnia wejść w role zawodowe w organizacjach tworzących potencjalny teren aktywności zawodowej, jest przygotowany do udziału w różnych projektach społecznych i zawodowych z zakresu zarządzania kryzysowego. Jest przygotowany do wypełniania obowiązków z  poszanowaniem norm, zasad etycznych w pełni profesjonalny sposób |

 Realizacja praktyk zawodowych wraz z weryfikacją efektów uczenia się

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data** | **Wykonywane czynności/ilość godzin** | **Osiągnięte efekty** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

…………………………………….. ……………………………………

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