



POLITECHNIKA WARSZAWSKA
KOLEGIUM NAUK EKONOMICZNYCH I SPOŁECZNYCH



EKONOMIA
(STUDIA I STOPNIA)

KIERUNEK STUDIÓW

DZIENNIK PRAKTYK STUDENCKICH

(imię (imiona) i nazwisko studenta(-ki))

PŁOCK,
(rok kalendarzowy)

SPRAWOZDANIE Z PRZEBIEGU PRAKTYKI STUDENCKIEJ
STUDENTA KOLEGIUM NAUK EKONOMICZNYCH I SPOŁECZNYCH
POLITECHNIKI WARSZAWSKIEJ

Imię

Nazwisko

Nr albumu.....

Termin odbywania praktyki: od do
dd-mm-rrrr dd-mm-rrrr

Miejsce odbywania praktyki:

Nazwa Podmiotu Zewnętrznego / Jednostki Organizacyjnej PW^{*)} :.....

Adres Podmiotu Zewnętrznego / Jednostki Organizacyjnej PW^{*)} :

Opiekun studenta z ramienia Podmiotu Zewnętrznego / Jednostki Organizacyjnej PW^{*)}:

(Imię, Nazwisko, telefon, e-mail).....

Profil działalności Podmiotu Zewnętrznego / Jednostki Organizacyjnej PW^{*)}:

Załącznik nr 5

do „Zasad organizacji, przebiegu, zaliczania i finansowania praktyk studenckich
objętych programami studiów prowadzonych
w Kolegium Nauk Ekonomicznych i Społecznych”

^{*)} - niepotrzebne skreślić

.....
miejscowość / data

ZAŚWIADCZENIE O ODBYCIU PRAKTYKI STUDENCKIEJ

Niniejszym zaświadczam, że

(imię i nazwisko studenta(-ki))

student(-ka)roku studiów odbył(-a) zgodnie z Porozumieniem nr,
(rok studiów)

praktykę w:

(nazwa i adres Podmiotu Zewnętrznego / Jednostki Organizacyjnej PW *)

w okresie od:..... do:.....

Uwagi Podmiotu Zewnętrznego / Jednostki Organizacyjnej PW *):

.....

.....
(pieczęć Podmiotu Zewnętrznego / Jednostki Organizacyjnej PW *)

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

Miejscowość, Data, Dzień tygodnia. Godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

*) - niepotrzebne skreślić

KARTA OSIĄGNIĘCIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ PRAKTYKA STUDENCKA KOLEGIUM NAUK EKONOMICZNYCH I SPOŁECZNYCH (po II semestrze)

Miejscowość, Data, Dzień tygodnia. Godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

Symbol efektu uczenia się	Opis efektu uczenia się	Czy student osiągnął efekt uczenia się?*)	
K_W02	Zna podstawowe zasady bezpieczeństwa pracy, normy i reguły prawne zasad funkcjonowania organizacji, a także podstawowe cele jej działalności	TAK	NIE
K_U06	Potrafi, wykonując obowiązki na powierzonym stanowisku pracy, wykorzystywać zarówno wiedzę teoretyczną, jak i praktyczne wskazówki współpracowników i przełożonych w środowisku pracy	TAK	NIE
K_U03	Potrafi wyszukać, dobrać i wykorzystać materiały i informacje niezbędne do rozwiązywania zleconych zadań.	TAK	NIE
K_U05	Posiada umiejętność wykorzystywania przepisów i norm prawnych odnoszących się bezpośrednio do powierzonego stanowiska pracy	TAK	NIE
K_K02	Wykazuje chęci uczestnictwa pracy w zespole pełniąc w nim różne role	TAK	NIE
K_K03	Potrafi racjonalnie gospodarować swoim czasem pracy, rzetelnie wykonuje zlecone zadania.	TAK	NIE
Potwierdzam osiągnięcie przez studenta wyżej wymienionych efektów uczenia się w trakcie odbywania praktyki studenckiej		 (data, pieczęć i podpis osoby odpowiadającej na pytanie)*)	
..... Pełnomocnik Dyrektora Kolegium Nauk Ekonomicznych i Społecznych ds. praktyk studenckich			

*) W przypadku odbywania przez studenta praktyki studenckiej w Podmiocie Zewnętrznym, na pytanie odpowiada przedstawiciel Podmiotu Zewnętrznego, zakreślając odpowiednią odpowiedź.

W przypadku zaliczania przez studenta praktyki studenckiej w Jednostce Organizacyjnej PW, na pytania odpowiada przedstawiciel Jednostki Organizacyjnej PW, zakreślając odpowiednią odpowiedź.

Warunkiem zaliczenia praktyki studenckiej jest osiągnięcie przez studenta wszystkich wymienionych efektów uczenia się.

Miejscowość, Data, Dzień tygodnia. Godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

Miejscowość, Data, Dzień tygodnia. Godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

Miejscowość, Data, Dzień tygodnia. Godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

Miejscowość, Data, Dzień tygodnia. Godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

Miejscowość, Data, Dzień tygodnia. Godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

Opinia na temat przebiegu praktyki:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(pieczęć i podpis przedstawiciela
Podmiotu Zewnętrznego / Jednostki Organizacyjnej PW *)

Opinia na temat programu praktyki i programu studiów:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(pieczęć i podpis przedstawiciela
Podmiotu Zewnętrznego / Jednostki Organizacyjnej PW *)

*) – niepotrzebne skreślić

KARTA OCENY PRAKTYKI STUDENCKIEJ PRZEZ STUDENTA

Płock, dnia.....

.....
(imię i nazwisko studenta(-ki))

.....
(nr albumu)

1. Odbył/a Pan/i praktykę w ramach programu studiów:

☐ licencjackich ☐ magisterskich

2. Instytucja, w której odbywał/a Pan/Pani obowiązkowe praktyki studenckie to:

☐ przedsiębiorstwo ☐ jednostka samorządu terytorialnego
☐ bank ☐ jednostka rozliczeniowo-księgowa
☐ inna

3. Czy informacje na temat studenckich praktyk zawodowych były przystępnie i przejrzysto komunikowane na stronie internetowej KNEIS?

☐ tak ☐ nie

4. Czy formalności związane z przygotowaniem dokumentów niezbędnych do realizacji praktyk zawodowych były zrozumiałe i przejrzyste dla studenta oraz instytucji przyjmującej?

☐ tak ☐ nie

5. Czy praktyki studenckie odbywały się zgodnie z przedstawionym programem praktyk?

☐ tak ☐ nie

6. Czy w trakcie praktyki korzystał/a Pan/Pani z wiedzy lub umiejętności nabytych w czasie studiów?

☐ tak ☐ nie

7. Czy opieka merytoryczna podczas odbywania praktyki umożliwiła Panu/i sprawne funkcjonowanie w miejscu pracy?

☐ tak ☐ nie

8. Jak Pan/i ocenia stopień realizacji efektów kształcenia przewidzianych kartą przedmiotu dla praktyk zawodowych:

a) z zakresu wiedzy
☐ dostatecznie ☐ dobrze ☐ bardzo dobrze

b) z zakresu umiejętności
☐ dostatecznie ☐ dobrze ☐ bardzo dobrze

c) z zakresu kompetencji społecznych
☐ dostatecznie ☐ dobrze ☐ bardzo dobrze

9. Czy gdyby była taka możliwość byłby/byłaby Pan/i zainteresowany/a podjęciem pracy w miejscu praktyki?

☐ tak ☐ nie

.....
(podpis studenta(-ki))

SPRAWOZDANIE Z PRZEBIEGU PRAKTYKI STUDENCKIEJ
STUDENTA KOLEGIUM NAUK EKONOMICZNYCH I SPOŁECZNYCH
POLITECHNIKI WARSZAWSKIEJ

Imię

Nazwisko

Nr albumu.....

Termin odbywania praktyki: od do
dd-mm-rrrr dd-mm-rrrr

Miejsce odbywania praktyki:

Nazwa Podmiotu Zewnętrznego / Jednostki Organizacyjnej PW^{*)} :.....

Adres Podmiotu Zewnętrznego / Jednostki Organizacyjnej PW^{*)} :

Opiekun studenta z ramienia Podmiotu Zewnętrznego / Jednostki Organizacyjnej PW^{*)}:

(Imię, Nazwisko, telefon, e-mail).....

Profil działalności Podmiotu Zewnętrznego / Jednostki Organizacyjnej PW^{*)}:

.....
miejscowość / data

ZAŚWIADCZENIE O ODBYCIU PRAKTYKI STUDENCKIEJ

Niniejszym zaświadczam, że

(imię i nazwisko studenta(-ki))

student(-ka)roku studiów odbył(-a) zgodnie z Porozumieniem nr,
(rok studiów)

praktykę w:
.....
.....

(nazwa i adres Podmiotu Zewnętrznego / Jednostki Organizacyjnej PW *)

w okresie od:..... do:.....

Uwagi Podmiotu Zewnętrznego / Jednostki Organizacyjnej PW *):

.....
.....

.....
(pieczęć Podmiotu Zewnętrznego / Jednostki Organizacyjnej PW *)

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

Miejscowość, Data, Dzień tygodnia. Godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

*) - niepotrzebne skreślić

Miejscowość, Data, Dzień tygodnia. Godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

Załącznik nr 6
do „Zasad organizacji, przebiegu, zaliczania i finansowania praktyk studenckich
objętych programami studiów prowadzonych
w Kolegium Nauk Ekonomicznych i Społecznych”

KARTA OSIĄGNIĘCIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ PRAKTYKA STUDENCKA KOLEGIUM NAUK EKONOMICZNYCH I SPOŁECZNYCH (po IV semestrze)

Symbol efektu uczenia się	Opis efektu uczenia się	Czy student osiągnął efekt uczenia się?*)	
K_W05 K_W07	Zna wewnętrzne akty prawne oraz procedury obiegu dokumentów w jednostce gospodarczej. Ma wiedzę o wymogach kwalifikacyjnych i zakresie kompetencji na poszczególnych stanowiskach pracy	TAK	NIE
K_U06	Potrafi brać udział w realizacji typowych projektów dla danej organizacji gospodarczej	TAK	NIE
K_U09	Umie wyszukiwać, dobrać i wykorzystać informacje i materiały źródłowe potrzebne do napisania pracy dyplomowej	TAK	NIE
K_K06	Jest świadomy konieczności swojego rozwoju zawodowego oraz wymagań, jakie stawiają pracodawcy zatrudniając pracowników	TAK	NIE
Potwierdzam osiągnięcie przez studenta wyżej wymienionych efektów uczenia się w trakcie odbywania praktyki studenckiej Pełnomocnik Dyrektora Kolegium Nauk Ekonomicznych i Społecznych ds. praktyk studenckich		 (data, pieczęć i podpis osoby odpowiadającej na pytanie)*)	

*) W przypadku odbywania przez studenta praktyki studenckiej w Podmiocie Zewnętrznym, na pytanie odpowiada przedstawiciel Podmiotu Zewnętrznego, zakreślając odpowiednią odpowiedź.

W przypadku zaliczania przez studenta praktyki studenckiej w Jednostce Organizacyjnej PW, na pytania odpowiada przedstawiciel Jednostki Organizacyjnej PW, zakreślając odpowiednią odpowiedź.

Warunkiem zaliczenia praktyki studenckiej jest osiągnięcie przez studenta wszystkich wymienionych efektów uczenia się.

Miejscowość, Data, Dzień tygodnia. Godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

Miejscowość, Data, Dzień tygodnia. Godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

Miejscowość, Data, Dzień tygodnia. Godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

Miejscowość, Data, Dzień tygodnia. Godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

Miejscowość, Data, Dzień tygodnia. Godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

Opinia na temat przebiegu praktyki:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(pieczęć i podpis przedstawiciela
Podmiotu Zewnętrznego / Jednostki Organizacyjnej PW *)

Opinia na temat programu praktyki i programu studiów:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(pieczęć i podpis przedstawiciela
Podmiotu Zewnętrznego / Jednostki Organizacyjnej PW *)

*) – niepotrzebne skreślić

KARTA OCENY PRAKTYKI STUDENCKIEJ PRZEZ STUDENTA

Płock, dnia

.....
(imię i nazwisko studenta(-ki))

.....
(nr albumu)

1. Odbył/a Pan/i praktykę w ramach programu studiów:

☐ licencjackich ☐ magisterskich

2. Instytucja, w której odbywał/a Pan/Pani obowiązkowe praktyki studenckie to:

☐ przedsiębiorstwo ☐ jednostka samorządu terytorialnego
☐ bank ☐ jednostka rozliczeniowo-księgowa
☐ inna

3. Czy informacje na temat studenckich praktyk zawodowych były przystępnie i przejrzysto komunikowane na stronie internetowej KNEIS?

☐ tak ☐ nie

4. Czy formalności związane z przygotowaniem dokumentów niezbędnych do realizacji praktyk zawodowych były zrozumiałe i przejrzyste dla studenta oraz instytucji przyjmującej?

☐ tak ☐ nie

5. Czy praktyki studenckie odbywały się zgodnie z przedstawionym programem praktyk?

☐ tak ☐ nie

6. Czy w trakcie praktyki korzystał/a Pan/Pani z wiedzy lub umiejętności nabytych w czasie studiów?

☐ tak ☐ nie

7. Czy opieka merytoryczna podczas odbywania praktyki umożliwiła Panu/i sprawne funkcjonowanie w miejscu pracy?

☐ tak ☐ nie

8. Jak Pan/i ocenia stopień realizacji efektów kształcenia przewidzianych kartą przedmiotu dla praktyk zawodowych:

a) z zakresu wiedzy
☐ dostatecznie ☐ dobrze ☐ bardzo dobrze

b) z zakresu umiejętności
☐ dostatecznie ☐ dobrze ☐ bardzo dobrze

c) z zakresu kompetencji społecznych
☐ dostatecznie ☐ dobrze ☐ bardzo dobrze

9. Czy gdyby była taka możliwość byłby/byłaby Pan/i zainteresowany/a podjęciem pracy w miejscu praktyki?

☐ tak ☐ nie

.....
(podpis studenta(-ki))

**SPRAWOZDANIE Z PRZEBIEGU PRAKTYKI STUDENCKIEJ
STUDENTA KOLEGIUM NAUK EKONOMICZNYCH I SPOŁECZNYCH
POLITECHNIKI WARSZAWSKIEJ**

Imię

Nazwisko

Nr albumu.....

Termin odbywania praktyki: od do
dd-mm-rrrr dd-mm-rrrr

Miejsce odbywania praktyki:

.....

Nazwa Podmiotu Zewnętrznego / Jednostki Organizacyjnej PW^{*)} :.....

.....

Adres Podmiotu Zewnętrznego / Jednostki Organizacyjnej PW^{*)} :

.....

Opiekun studenta z ramienia Podmiotu Zewnętrznego / Jednostki Organizacyjnej PW^{*)}:

(Imię, Nazwisko, telefon, e-mail).....

.....

.....

.....

Profil działalności Podmiotu Zewnętrznego / Jednostki Organizacyjnej PW^{*)}:

.....

.....

.....

^{*)} - niepotrzebne skreślić

.....
miejscowość / data

ZENIE O ODBYCIU PRAKTYKI STUDENCKIEJ

n, że.....
.....

(imię i nazwisko studenta(-ki))

studiów odbył(-a) zgodnie z Porozumieniem nr,

.....
.....
.....

zwa i adres Podmiotu Zewnętrznego / Jednostki Organizacyjnej PW *)

.....do:

trznego / Jednostki Organizacyjnej PW *):

.....
.....

.....
go / Jednostki Organizacyjnej PW *)

.....
(pieczętka i podpis osoby upoważnionej)

Miejscowość, Data, Dzień tygodnia. Godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć

miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

do „Zasad organizacji, przebiegu, zaliczania i finansowania zajęć
objętych programem studiów
w Kolegium Nauk Ekonomicznych i Społecznych

**KARTA OSIĄGNIĘCIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ
PRAKTYKA STUDENCKA
KOLEGIUM NAUK EKONOMICZNYCH I SPOŁECZNYCH
(na VI semestrze)**

Symbol efektu uczenia się	Opis efektu uczenia się
K_W02	Ma wiedzę na temat zasad i celu funkcjonowania organizacji
K_W07	Ma wiedzę na temat procedur podejmowania decyzji, obiegu dokumentów oraz wymogach kwalifikacyjnych poszczególnych stanowisk pracy.
K_U06	Potrafi brać udział w realizacji typowych projektów dla danej organizacji gospodarczej
K_U02	Potrafi umiejętnie wykorzystać zdobytą w toku studiów wiedzę w działalności praktycznej.
K_K02	Posiada umiejętność pracy w zespole. Ma elementarne umiejętności organizacyjne pozwalające na realizację celów, wyznaczonych przez przełożonych.
K_K06	Rozumie potrzebę systematycznego śledzenia sytuacji na rynku pracy i podnoszenia swoich kwalifikacji zawodowych.
K_K07	Nawiązuje kontakty zawodowe, umożliwiające wykorzystanie ich w momencie poszukiwania pracy, a także poznaje oczekiwania pracodawców względem przyszłych pracowników.

Potwierdzam osiągnięcie przez studenta wyżej wymienionych efektów uczenia się w trakcie odbywania praktyki studenckiej

.....
Pełnomocnik Dyrektora Kolegium Nauk Ekonomicznych i Społecznych ds. praktyk studenckich

^{*)} W przypadku odbywania przez studenta praktyki studenckiej w Podmiocie Zewnętrznym, na Podmiocie Zewnętrznym, zakreślając odpowiednią odpowiedź.

W przypadku zaliczania przez studenta praktyki studenckiej w Jednostce Organizacyjnej PW, na Jednostce Organizacyjnej PW, zakreślając odpowiednią odpowiedź.

Warunkiem zaliczenia praktyki studenckiej jest osiągnięcie przez studenta wszystkich wymienionych efektów uczenia się.

Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

Miejscowość, Data, Dzień tygodnia. Godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć

sce ywania ć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

Miejscowość, Data, Dzień tygodnia. Godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć

KARTA OCENY PRAKTYKI STUDENCKIEJ PRZEZ STUDENTA

Płock, dnia.....

.....
(imię i nazwisko studenta(-ki))

.....
(nr albumu)

Odbył/a Pan/i praktykę w ramach programu studiów:

☐ licencjackich ☐ magisterskich

Instytucja, w której odbywał/a Pan/Pani obowiązkowe praktyki studenckie to:

☐ przedsiębiorstwo ☐ jednostka samorządu terytorialnego
☐ bank ☐ jednostka rozliczeniowo-księgowa
☐ inna

Czy informacje na temat studenckich praktyk zawodowych były przystępnie i przejrzysto komunikowane na stronie internetowej KNEIS?

☐ tak ☐ nie

Czy formalności związane z przygotowaniem dokumentów niezbędnych do realizacji praktyk zawodowych były zrozumiałe i przejrzyste dla studenta oraz instytucji przyjmującej?

☐ tak ☐ nie

Czy praktyki studenckie odbywały się zgodnie z przedstawionym programem praktyk?

☐ tak ☐ nie

6. Czy w trakcie praktyki korzystał/a Pan/Pani z wiedzy lub umiejętności nabytych w czasie studiów?

☐ tak ☐ nie

7. Czy opieka merytoryczna podczas odbywania praktyki umożliwiła Panu/i sprawne funkcjonowanie w miejscu pracy?

☐ tak ☐ nie

8. Jak Pan/i ocenia stopień realizacji efektów kształcenia przewidzianych kartą przedmiotów praktyk zawodowych:

- a) z zakresu wiedzy ☐ dostatecznie ☐ dobrze ☐ bardzo dobrze
- b) z zakresu umiejętności ☐ dostatecznie ☐ dobrze ☐ bardzo dobrze
- c) z zakresu kompetencji społecznych ☐ dostatecznie ☐ dobrze ☐ bardzo dobrze

9. Czy gdyby była taka możliwość byłby/byłaby Pan/i zainteresowany/a podjęciem pracy w miejscu praktyki?

☐ tak ☐ nie

.....
(podpis studenta)