



POLITECHNIKA WARSZAWSKA
KOLEGIUM NAUK EKONOMICZNYCH I SPOŁECZNYCH



**ZARZĄDZANIE I MARKETING W GOSPODARCE CYFROWEJ
(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	Zdobywa wiedzę praktyczną poprzez obserwację funkcjonowania organizacji w miejscu praktyki.	TAK	NIE
K_W03	Pozyskuje podstawowe informacje, dotyczące zasad bezpieczeństwa pracy, norm i reguł prawnych, zasad funkcjonowania organizacji, a także poznaje podstawowe cele jej działalności	TAK	NIE
K_U02	Posiada umiejętność wykorzystywania przepisów i norm prawnych odnoszących się bezpośrednio do powierzzonego stanowiska pracy	TAK	NIE
K_U03	Potrafi wyszukać, dobrać i wykorzystać materiały i informacje niezbędne do rozwiązywania zleconych prostych zadań.	TAK	NIE
K_U11	Wykazuje chęci uczestnictwa w pracy zespołu.	TAK	NIE
K_K02	Jest gotów do zasięgania opinii innych doświadczonych osób w przypadku napotkania trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu	TAK	NIE
K_K06	Potrafi racjonalnie gospodarować swoim czasem pracy, rzetelnie wykonuje zlecone proste 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_W03	Poszerza swoją wiedzę dotyczącą wewnętrznych aktów prawnych oraz procedur obiegu dokumentów w jednostce gospodarczej. Ma podstawową wiedzę o wymogach kwalifikacyjnych i zakresie kompetencji na poszczególnych stanowiskach pracy.	TAK	NIE
K_W05	Poszerza swoją wiedzę praktyczną poprzez obserwacje funkcjonowania organizacji w miejscu praktyki oraz poprzez częściowy udział w realizacji typowych projektów dla danej organizacji gospodarczej.	TAK	NIE
K_U03 K_U06	Potrafi brać udział w realizacji typowych projektów dla danej organizacji gospodarczej	TAK	NIE
K_U10	Umie wyszukać, dobrać i wykorzystać informacje i materiały źródłowe potrzebne do napisania pracy dyplomowej	TAK	NIE
K_U07	Potrafi analizować dokumentację, posługiwać się fachową terminologią, rozwiązywać zadania i problemy.	TAK	NIE
K_U11	Posiada umiejętność pracy w zespole. Ma elementarne umiejętności organizacyjne pozwalające na realizację celów, wyznaczonych przez przełożonych.	TAK	NIE
K_K04	Jest gotów do myślenia i działania w sposób przedsiębiorczy.	TAK	NIE
K_K01	Jest gotów do ciągłego zdobywania wiedzy z branży działalności danej organizacji, krytycznej oceny posiadanej wiedzy i umiejętności oraz odbieranych treści.	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^{*)}:

.....

.....

.....

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

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 praktycznych”
objętych programem nauczania
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_W08	Poszerza swoją wiedzę dotyczącą zasad i celu funkcjonowania organizacji
K_W07	Poszerza swoją wiedzę na temat procedur podejmowania decyzji, obiegu dokumentów oraz wymogach kwalifikacyjnych poszczególnych stanowisk pracy.
K_U01 K_U08	Potrafi, wykonując obowiązki na powierzonym stanowisku pracy, wykorzystywać zarówno wiedzę teoretyczną, jak i praktyczne wskazówki współpracowników i przełożonych w środowisku pracy
K_U06	Potrafi umiejętnie wykorzystać zdobytą w toku studiów wiedzę w działalności praktycznej.
K_U05	Potrafi obsługiwać systemy informatyczne, wykorzystywane w miejscu odbywania praktyki.
K_U11	Potrafi pracować i współdziałać w grupie, przyjmując w niej różne role, określać priorytety i realizować projekty oraz rozumie skutki swojej działalności, a także bierze odpowiedzialność za powierzone mu zadania przed współpracownikami i przełożonym.
K_K06	Rozumie potrzebę systematycznego śledzenia sytuacji na rynku pracy i podnoszenia swoich kwalifikacji zawodowych.
K_K05	Jest gotów do przestrzegania i rozwijania zasad etyki zawodowej.

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

miejsce wywania ć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

Opinia na temat przebiegu praktyki:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(pieczęć i podpis prze
Podmiotu Zewnętrznego / Jedn

Opinia na temat programu praktyki i programu studiów:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(pieczęć i podpis prze
Podmiotu Zewnętrznego / Jedn

*) – niepotrzebne skreślić

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)