

Państwowa Wyższa Szkoła Wschodnioeuropejska w Przemysłu

INSTYTUT NAUK SPOŁECZNYCH I OCHRONY ZDROWIA

Student:

Nr albumu:

Kierunek: **Stosunki międzynarodowe**

Studia (forma, poziom): **stacjonarne, pierwszego stopnia**

Rok akademicki: 20...../20.....

Miejsce praktyki (instytucja/firma):

.....

Termin realizacji praktyki: od 20... r. do 20... r.

Zakładowy opiekun praktyki:

Uczelniany opiekun praktyki:

INDYWIDUALNY HARMONOGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ

L.p.	Dział / komórka (miejsce realizacji praktyki)	Planowana liczba dni rozliczeniowych
1		
2		
3		
4		
5		
		Łącznie
		Wymagana

INDYWIDUALNY PROGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Lp.	Efekty uczenia się dla zajęć	Stanowisko pracy/prace wykonywane przez praktykanta
W_01	Ma podstawową wiedzę na temat struktury organizacyjnej instytucji w której odbywa praktykę, ze szczególnym uwzględnieniem zadań jakie realizuje dana jednostka organizacyjna.	
W_02	Ma podstawową wiedzę w zakresie więzi społecznych tworzących podwaliny tożsamości kulturowej. Zna w podstawowym stopniu zasady funkcjonowania małych i średnich przedsiębiorstw, instytucji samorządowych oraz organizacji pozarządowych. Ma podstawową wiedzę na temat bezpieczeństwa w wymiarze państwowym oraz międzynarodowym.	
U_01	Student posiada umiejętności analizy przyczyn, przebiegu i skutków konkretnych procesów i zjawisk kulturowych, politycznych i gospodarczych w strukturach zawodowych danych organizacji lub przedsiębiorstw.	
U_02	Student potrafi zredagować krótkie pisma oraz korespondencję mailową. Dzięki umiejętnościom językowym potrafi komunikować się z innymi pracownikami instytucji przyjmującej praktykanta. Ugruntowanie wiedzy i umiejętności wpływają na samodzielną realizację powierzonych mu zadań.	
K_01	Potrafi współdziałać i pracować w grupie, przyjmując w niej różne role. Angażuje się w prace placówki przyjmującej go na praktykę. Umie uczestniczyć w przygotowaniu projektów społecznych (politycznych, gospodarczych, obywatelskich), uwzględniając aspekty prawne, ekonomiczne i polityczne	

Uzgodniono w dniu:.....

Zakładowy opiekun praktyki:
(czytelny podpis)

Uczelniany opiekun praktyki:
(czytelny podpis)

Praktykant:
(czytelny podpis)