*Załącznik nr 2b – Oświadczenie dotyczące potwierdzenia osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się dla praktyk dyplomowych*

## POTWIERDZENIE OSIĄGNIĘCIA ZAKŁADANYCH EFEKTÓW UCZENIA SIĘ DLA PRAKTYK DYPLOMOWYCH

Potwierdzam, iż student/studentka …………………………….……………………, rok studiów ,

*(nazwisko i imię, nr albumu)*

kierunek: **LOGISTYKA** profil: **OGÓLNOAKADEMICKI**,

odbywał/odbywała praktyki dyplomowe w okresie ..……..…………....….……… w ……….………..…..……

.…………………………………………………………………………...… i podczas praktyk osiągnął/osiągnęła zakładane efekty uczenia się określone w sylabusie zajęć.

Ocenę z wywiązywania się na praktyce z obowiązków zawodowych studenta podaję w tabeli 1.

Tab. 1 ***Ocena pracy studenta* -** *wypełnia Opiekun praktyk z ramienia organizacji*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ocena pracy studenta (skala od 1 do 5)** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Wykorzystanie posiadanej wiedzy w praktyce oraz przygotowanie merytoryczne do praktyki |  |  |  |  |  |
| Systematyczność |  |  |  |  |  |
| Organizacja pracy |  |  |  |  |  |
| Samodzielność |  |  |  |  |  |
| Terminowość wykonywania zadań |  |  |  |  |  |
| Zaangażowanie / gotowość do realizacji powierzonych zadań |  |  |  |  |  |
| Kreatywność |  |  |  |  |  |
| Umiejętność pracy w zespole |  |  |  |  |  |
| Skłonność do poszukiwania kompromisów w zakresie zakładanych celów |  |  |  |  |  |
| Komunikatywność |  |  |  |  |  |
| **Ogólna suma uzyskanych punktów** |  | | | | |

Tab. 2 ***Ocena osiągnięcia efektu uczenia się*** *- wypełnia Opiekun praktyk z ramienia uczelni na podstawie przedstawionej przez studenta dokumentacji przebiegu praktyk dyplomowych, potwierdzonej przez Opiekuna praktyk z ramienia organizacji (załącznik nr 1), oceny z wywiązywania się z obowiązków przez studenta podczas praktyki dyplomowej (tabela nr 1) oraz wyniku przeprowadzonej rozmowy weryfikacyjnej (uwzględniając kryteria oceny osiągnięcia efektów uczenia się określonych w sylabusie).*

|  |  |
| --- | --- |
| **EFEKTY Z ZAKRESU:** | **Ocena osiągnięcia efektów uczenia się** |
| **Wiedzy:** | |
| Student zna specyfikę funkcjonowania sektora gospodarczego właściwą dla podmiotu, w którym odbywana jest praktyka. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Student zna podstawy funkcjonowania danej organizacji: jej formę prawną, strukturę organizacyjną, podział kompetencji oraz wykorzystywane procedury. |  |
| **Umiejętności:** | |
| Student potrafi obserwować oraz czynnie brać udział w codziennych pracach wykonywanych przez specjalistów z zakresu logistyki; potrafi zastosować w praktyce uzyskaną wiedzę teoretyczną oraz wdrożyć zdobyte umiejętności w praktyce. |  |
| Student potrafi pozyskiwać z właściwych źródeł i analizować informacje, dane, oraz materiały do realizacji swoich zadań i opracowania pracy dyplomowej, formułować na ich podstawie wnioski, oceniać ich przydatność. |  |
| Student potrafi zastosować narzędzia informatyczne zgodnie z wymogami zadań w organizacji i przygotowania odpowiednich informacji do pracy dyplomowej. |  |
| Student potrafi współpracować w ramach zespołów. Ma zdolność komunikowania się z otoczeniem i wyrażania swoich sądów w zakresie przygotowywanej pracy dyplomowej oraz realizowanych prac w zakładzie pracy. |  |
| **Kompetencji społecznych:** | |
| Student jest odpowiedzialny za podjęte działania (tak indywidualne, jak i grupowe); jest  otwarty na poglądy innych; postrzega wzajemne relacje między praktykantem a pozostałymi pracownikami. |  |
| Student jest świadom konieczności identyfikacji własnych mocnych stron celem ich dalszego doskonalenia i ograniczania słabych. Docenia potrzebę wymiany informacji i dzielenia się wiedzą służąca rozwojowi i pogłębienia analizy problemu stanowiącego temat  pracy dyplomowej. |  |
| Student ma świadomość wagi zachowania w sposób profesjonalny. |  |

Tab. 3 ***Ocena końcowa z praktyki*** *dyplomowej - wypełnia Opiekun praktyk z ramienia uczelni*

|  |  |
| --- | --- |
| **Ocena końcowa z praktyki dyplomowej:** | **zaliczona/niezaliczona** |

…………………………………….. ……………………………………

*(podpis Opiekuna praktyk z ramienia Organizacji) (podpis Opiekuna praktyk z ramienia Uczelni)*