**POTWIERDZENIE OSIĄGNIĘCIA ZAKŁADANYCH EFEKTÓW UCZENIA SIĘ   
DLA PRAKTYK ZAWODOWYCH ZREALIZOWANYCH NA PODSTAWIE PRACY ZAWODOWEJ/WOLONTARIATU/STAŻU**

Potwierdzam, iż student/studentka …………………………………………, rok i semestr studiów: **III rok, 5 sem**,,

*(nazwisko i imię, nr albumu)*

kierunek**: GRAFIKA** poziom **PIERWSZEGO STOPNIA**, profil: **PRAKTYCZNY**,

zatrudniony/zatrudniona w ……….………..…….…………………………………………………………… na stanowisku ..……..………………………………….…..….……… w okresie ..……..………..….……… osiągnął/osiągnęła zakładane efekty uczenia się dla praktyk zawodowych określonych   
w sylabusie zajęć.

Tab. 1 *Wypełnia Opiekun praktyk z ramienia Uczelni na podstawie rozmowy weryfikacyjnej przeprowadzonej w przypadku, gdy student ubiega się o zaliczenie praktyk na podstawie pracy zawodowej/wolontariatu/stażu.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EFEKTY Z ZAKRESU:** | **Realizacja efektów** | |
| **Wiedzy:** | **TAK** | **NIE** |
| Zna i rozumie wymogi w grafice użytkowej i rozumie potrzebę komunikacji z klientem. |  |  |
| Zna zasady budowania różnego rodzaju komunikatów wizualnych w tym typowych projektów na potrzeby reklamy. |  |  |
| Zna zasady tworzenia prac z uwzględnieniem aspektu czasu. |  |  |
| **Umiejętności:** | | |
| Ma umiejętności techniczne pozwalające na realizację projektów praktycznych, w tym komunikatów wizualnych. |  |  |
| Potrafi z właściwą kulturą zachowań przedstawiać realizacje zamówione przez pracodawcę. |  |  |
| Potrafi współpracować w zespole. |  |  |
| **Kompetencji społecznych:** | | |
| Jest gotów do współdziałania przedsiębiorczego. |  |  |
| Jest gotów do samodzielnej pracy na wyznaczonym przez pracodawcę stanowisku. |  |  |

Zakres obowiązków, w tym wykonywanych czynności zawodowych na zajmowanym przez studenta stanowisku, jest powiązany z zakładanymi efektami uczenia się dla praktyk zawodowych w pełnym zakresie / niepełnym zakresie.

*Tab. 2 Ocena końcowa z praktyki zawodowej z wykorzystaniem skali ocen: bardzo dobry, dobry plus, dobry, dostateczny plus, dostateczny, niedostateczny - wypełnia Opiekun Praktyk z ramienia Uczelni*

|  |  |
| --- | --- |
| **Ocena końcowa z praktyki zawodowej:** |  |

……….………..…….………

(podpis Opiekuna praktyk z ramienia Uczelni)