**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, 6 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 narzędzia do realizacji zadań grafika z zakresu multimediów i nowych mediów. |  |  |
| Zna podstawowe zasady bezpieczeństwa i higieny pracy związane z technologią realizacji artystycznych i projektowych. |  |  |
| Zna zasady optymalizacji treści graficznych z zakresu nowych mediów. |  |  |
| **Umiejętności:** | | |
| Potrafi zastosować typografię w różnorodnych projektach reklamowych i multimedialnych. |  |  |
| Potrafi wykorzystać na potrzeby branży reklamowej stworzony przez siebie materiał fotograficzny lub filmowy w projektach własnych. |  |  |
| Potrafi komunikować się z klientami i w sugestywny sposób przekazać im swoje idee projektowe. |  |  |
| Potrafi archiwizować prace graficzne. |  |  |
| **Kompetencji społecznych:** | | |
| Jest świadomy oddziaływania pracy grafika na społeczeństwo. |  |  |
| Jest gotów do samodzielnego podejmowania wyzwań artystycznych i projektowych w obszarze grafiki użytkowej. |  |  |

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)