*Załącznik nr 5*

*do Regulaminu Praktyk Zawodowych PWSW w Przemyślu*

**Państwowa Wyższa Szkoła Wschodnioeuropejska w Przemyślu**

**Instytut Humanistyczno-Artystyczny**

Student: …………………….………………..………………….…………

Nr albumu: …………………………………..*………………….…………*

Kierunek: *…………………………….…….…………………..…………..*

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

Rok akademicki: *2019/2020*

Miejsce praktyki *(instytucja/firma):*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Termin realizacji praktyki: od …....................…. r. do ……………..… 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 | Wie jak zgodnie z przyjętymi zasadami komunikować się z klientem i w jaki sposób realizować projekty zgodnie z jego oczekiwaniami. |  |
| W\_02 | Zna i potrafi wyjaśnić procedury,  reguły oraz plan pracy, jakim podlega zawodowa praktyka projektowa |  |
| U\_01 | Posiada umiejętność wykorzystania dostępnych środków technicznych i artystycznych do realizacji zadań wyznaczonych przez prowadzącego praktyki zawodowe. |  |
| U\_02 | Umie współpracować w większej grupie pracowniczej na różnych stanowiskach w procesie realizacyjnym. Jest zdolny zarówno do podejmowania samodzielnych decyzji, jak i do podporządkowywania się przełożonym |  |
| K\_01 | W sposób świadomy kontroluje swoje emocje i zachowania, szczególnie podczas pracy w nowym otoczeniu. |  |
| K\_02 | Posiada umiejętność samooceny swojej pracy, jak i poddawania się ocenie innym. |  |
| K\_03 | Posiada umiejętność współpracy i integracji podczas realizacji zespołowych prac projektowych. |  |

Uzgodniono w dniu:…………………………………………………….

Zakładowy opiekun praktyki: ……………………………………….

*(czytelny podpis)*

Uczelniany opiekun praktyki: ……………………………………….

*(czytelny podpis)*

Praktykant: ……………………………………………………...………

*(czytelny podpis)*