*Załącznik nr 5 do Regulaminu Praktyk Zawodowych PWSW w Przemyślu,*

*(Zarządzenie Rektora nr PWSW-SEK-021/100/21 z dnia 17 września 2021 r.)*

**Państwowa Wyższa Szkoła Wschodnioeuropejska w Przemyślu
INSTYTUT NAUK SPOŁECZNYCH I OCHRONY ZDROWIA**

Student: …………………….………………..………………

nr albumu: …………………….………

kierunek: Stosunki transgraniczne

specjalność: -

poziom: drugi

rok akademicki: 20…/20…

Miejsce praktyki *(instytucja/firma):*

…………………………………………………………………………………………………

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

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

Kierunkowy opiekun praktyki: ……………………………………………….

**INDYWIDUALNY PROGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Efekty uczenia się dla zajęć** | **Stanowisko pracy/prace wykonywane przez praktykanta** |
| K\_01 | Zasięga opinii opiekuna praktyki w przypadku napotkanych trudności w trakcie odbywania praktyki |  |
| K\_02 | W trakcie praktyki we współpracy w grupie działa na rzecz środowiska społecznego |  |
| K\_03 | Inicjuje działania na rzecz interesu publicznego, myśląc i działając w sposób przedsiębiorczy |  |
| K\_04 | W trakcie praktyki nabywa świadomość konieczności odpowiedzialnego wypełniania obowiązków zawodowych |  |
| K\_05 | Poprzez udział w praktyce nabywa świadomość konieczności rozwoju dorobku zawodowego |  |

Uzgodniono w dniu:………………………….……….

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

 *(czytelny podpis)*

Kierunkowy opiekun praktyki: ……………………………………….

 *(czytelny podpis)*

Praktykant: ………………………………………

 *(czytelny podpis)*