

WYDZIAŁ FILOLOGICZNY PWSZ W KONINIE

Załącznik nr 6 do Decyzji Nr 5/2015 Dziekana Wydziału
Filologicznego PWSZ w Koninie z dnia 24 listopada 2015 r.
w sprawie regulaminu studenckich praktyk zawodowych
na Wydziale Filologicznym

Karta indywidualna rozmowy podsumowującej odbycie praktyk zawodowych niepedagogicznych

I. Metryczka

1. Imię i nazwisko studenta

.....
.

2. Nr albumu 3. Termin realizacji praktyki

.....

4. Kierunek studiów:.....

4a. Rok studiów:..... 4b. semestr studiów:.....

5. Adres i miejsce odbywania praktyki

.....
.....
.....
.....

6. Imię i nazwisko opiekuna praktyki z ramienia instytucji

.....

7. Data rozmowy

Lp.	II. Rozmowa podsumowująca z wydziałowym opiekunem praktyk: (w przypadku odpowiedzi NIE proszę podać krótki opis w uwagach)	TAK/ NIE
	Czy student posiada wiedzę w zakresie języka obcego kierunkowego i/lub drugiego pozwalającą na rozumienie procesów zachodzących w przedsiębiorstwie, zakładzie, biurze, instytucji odbywających się przy użyciu tego języka obcego?	

WYDZIAŁ FILOLOGICZNY PWSZ W KONINIE

	Czy student posiada podstawową wiedzę z zakresu przepisów prawa pracy, praw i obowiązków pracownika i pracodawcy, przepisów BHP i PPOŻ oraz wewnętrznych przepisów, zasad i regulaminów obowiązujących w zakładzie pracy gdzie student odbywa praktykę?	
	Czy student posiada podstawowe umiejętności w zakresie kierunkowego języka obcego, a także w ramach specjalizacji i wykorzystuje te umiejętności w kontaktach zawodowych i społecznych?	
	Czy student ma świadomość uczenia się i doskonalenia własnego warsztatu językowego z wykorzystaniem środków technologii informacyjnej oraz metod pozyskiwania, organizowania i przetwarzania informacji i materiałów oraz potrafi planować działania w celu realizacji powierzonego zadania przy wykorzystaniu dostępnej mu wiedzy, umiejętności i kompetencji językowych?	
	Czy student potrafi pracować w grupie oraz charakteryzuje się wrażliwością etyczną, empatią, otwartością, refleksyjnością oraz postawami prospołecznymi i poczuciem odpowiedzialności?	

Uwagi:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ocena*:.....
.....

*Skala ocen: 5x TAK = 5, 4x TAK = 4, 3x TAK = 3, 2 lub 1 x TAK = 2

.....

.....(miejsowość, data)

(czytelny podpis i pieczęć Wydziałowego Opiekuna Praktyk)

