

POTWIERDZENIE MOŻLIWOŚCI REALIZACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

Praktyka kierunkowa, semestr 3

na kierunku Filologia, specjalność Filologia angielska, specjalizacja tłumaczeniowo-biznesowa

Imię i nazwisko studenta.....

Miejsce realizacji praktyki.....

(pełna nazwa zakładu pracy)

Nr	Efekty uczenia się
1	Student zna i rozumie specyfikę, misję, cele, organizację pracy oraz plany działań i rozwoju podmiotu, w którym odbywa się praktyka
2	Student zna i rozumie zasady funkcjonowania podmiotu, w którym odbywa się praktyka, oraz obowiązujące w nim akty prawne, realizowane zadania, sposoby ich realizacji i prowadzenia niezbędnej dokumentacji
3	Student zna i rozumie zagadnienia związane ze specyfiką kontaktów krajowych i zagranicznych podmiotu, w którym odbywa praktykę
4	Student potrafi prowadzić obserwację zadań wykonywanych przez zakładowego opiekuna oraz stosowanych przez niego metod i technik pracy
5	Student potrafi prowadzić obserwację interakcji o charakterze zawodowym prowadzonych w podmiocie, w którym odbywa praktykę, w tym obserwację procesów komunikacji interpersonalnej i międzykulturowej
6	Student potrafi dokumentować przebieg praktyk, formułować własne wnioski wynikające z obserwacji, analizować wybrane aspekty pracy oraz interpretować zaobserwowane i/lub doświadczane sytuacje i zdarzenia zawodowe, zarówno typowe dla środowiska pracy, w którym odbywa się praktyka, jak i trudne do przewidzenia
7	Student potrafi wykorzystywać w praktyce wiedzę teoretyczną oraz praktyczne umiejętności i strategie posługiwania się językiem angielskim zdobyte w cyklu kształcenia w PSW w celu wykonywania zleconych zadań zawodowych
8	Student potrafi współdziałać z zakładowym opiekunem praktyk i innymi pracownikami danego podmiotu przy wykonywaniu czynności zawodowych
9	Student potrafi skutecznie komunikować się z otoczeniem, w tym przełożonymi i współpracownikami

10	Student jest gotów do otwartości na nowe doświadczenia, rzetelności, odpowiedzialności, sumienności
11	Student jest gotów przestrzegać zasad etycznych dbając o dorobek i tradycje zawodu
12	Student jest gotów podejmować działania na rzecz rozwoju osobistego i zawodowego

Niniejszym zaświadczam, że w zakładzie pracy istnieje możliwość zrealizowania ww. efektów uczenia się.

.....
Data i podpis zakładowego opiekuna
praktyk, zajmowane stanowisko

.....
nr telefonu lub adres e-mail zakładowego
opiekuna praktyk

Akceptuję

.....
Data i podpis uczelnianego opiekuna praktyk