

**POTWIERDZENIE MOŻLIWOŚCI REALIZACJI  
EFEKTÓW UCZENIA SIĘ**

**Praktyka zawodowa**

na kierunku Turystyka i Rekreacja

Imię i nazwisko studenta.....

Miejsce realizacji praktyki.....

(pełna nazwa zakładu pracy)

Nr	Efekty uczenia się*
K_W13	Student posiada pogłębioną wiedzę dotyczącą funkcjonowania przedsiębiorstwa turystycznego w którym odbywa praktykę (np. regulaminu organizacyjnego, struktury organizacji, zasad BHP, zarządzania personelem)
K_U16 K_U17	Student zna szczegółowe zasady tworzenia i rozwoju różnych form przedsiębiorczości, pozyskiwać dane, tworzyć informacje i zastosować zdobytą wiedzę w różnych działaniach praktycznych
K_U16	Student potrafi samodzielnie zaplanować pracę własną i pokierować pracą zespołową w podmiocie, w którym realizuje praktykę oraz doprowadzić do osiągnięcia zamierzonych celów
K_K10	Student jest gotów do podejmowania wyzwań zawodowych i osobistych, nowych innowacyjnych rozwiązań, problemów, procesów poznawczych, rozumie potrzebę ciągłego rozwoju osobistego

\* Należy wpisać efekty uczenia się dla danego naboru

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

.....  
Data i podpis zakładowego opiekuna  
praktyk/Kierownika zakładu

.....  
nr telefonu lub adres e-mail zakładowego  
opiekuna praktyk/Kierownika zakład

Akceptuję

.....  
Podpis uczelnianego opiekuna praktyk