|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć instytucji, w której odbywa się praktyka | …...............................................................................Imię i nazwisko studenta…..............................................................................Nr albumu…..............................................................................Kierunek studiów |

**O P I N I A**

o przebiegu i wynikach praktyki

Student/studentka\* …………………………………………………………………………………

Nazwa i adres zakładu pracy/instytucji /organizacji\*, w której odbywała się praktyka

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

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

Pod kierunkiem ……………………………………………………………………………………………

 Imię i nazwisko osoby, pod kierunkiem której odbyła się praktyka w zakładzie pracy/instytucji/organizacji

Termin odbywania praktyki studenckiej ……………………………………………………….

Liczba miesięcy: ……….\*

Ilość tygodni: …………\*

Ilość dni: ………………\*

Ilość godzin: ………….\*

**TREŚCI PROGRAMOWE ZREALIZOWANE PRZEZ STUDENTKĘ/STUDENTA PODCZAS ODBYWANIA PRAKTYKI**

(wypełnia osoba pod kierunkiem której odbyła się praktyka w zakładzie pracy/instytucji/organizacji)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Działania****(założone w sylabusie** **efekty uczenia się)** | **Zrealizowano podczas praktyki**Proszę zaznaczyć: TAK – działania zrealizowane NIE - działania niezrealizowane  | **Nr efektu** **uczenia się****(z sylabusa)** |
| **Student ma podstawową wiedzę na temat głównych wartości pracy socjalnej, zasad i norm etycznych****kluczowych w interakcji z drugim człowiekiem** |  | **K\_W07** |
| **Student zna strukturę, zasady i cele organizacji pomocy społecznej, ma podstawową wiedzę na temat podstaw prawnych, zadań jednostki****organizującej pomoc społeczną** |  | **K\_W10****K\_W13****K\_W20** |
| **Student potrafi dokonać obserwacji i interpretacji zjawisk****społecznych oraz zachowań ludzkich; potrafi analizować ich****powiązania z różnymi obszarami działalności w pomocy****społecznej**  |  | **K\_U01****K\_U13**  |
| **Student potrafi pracować w zespole pełniąc w nim różne role, które****przyporządkowuje opiekun praktyk; umie przyjmować i wyznaczać zadania, ma elementarne umiejętności organizacyjne pozwalające na realizacje celów****związanych z projektowaniem i podejmowaniem profesjonalnych działań** |  | **K\_U04** |
| **Student jest gotowy do zachowania się w sposób profesjonalny,****jest gotowy do refleksji na tematy etyczne i do przestrzegania****zasad etyki zawodowej w trakcie realizacji praktyki****zawodowej** |  | **K\_K03** |
| **Student jest gotowy i przygotowany do realizowania zadań****wynikających z roli zawodowej pracownika socjalnego (np. w jednostkach organizujących pomoc****społeczną oraz instytucjach i organizacjach zajmujących****się pomocą i pracą socjalną na rzecz osób i rodzin wymagających wsparcia).****Student jest gotowy do współpracy z innymi ekspertami** |  | **K\_K09** |

**OPINIA O PRZEBIEGU I WYNIKACH PRAKTYKI**

1. Ocena przygotowania studenta do realizacji zadań w trakcie praktyki: /niedostateczna, dostateczna, dobra, bardzo dobra/
	* pod względem merytorycznym

 ………………………………………………………………

* + pod względem umiejętności organizacyjnych

 ……………………………………………………………..

1. Ocena aktywności, sumienności i zaangażowania studenta w czasie odbywania praktyki:

/niedostateczna, dostateczna, dobra, bardzo dobra/: ………………………..

1. Łączna ocena rezultatów praktyki

/niedostateczna, dostateczna, dobra, bardzo dobra/: .………………………..

………………………………………………………………………

Podpis osoby pod kierunkiem której odbyła się praktyka

w instytucji/organizacji/ firmie

……………………………………………………

 Miejscowość, data

**OCENA KIERUNKOWEGO OPIEKUNA PRAKTYKI Z RAMIENIA**

**UNIWERSYTETU SZCZECIŃSKIEGO**

Ocena /zgodnie z Regulaminem Studiów/: ………………………………………………

Zaliczam:

Liczba miesięcy: ……….\*

Ilość tygodni: …………\*

Ilość dni: ………………\*

Ilość godzin: ………….\*

Data:

Podpis:

\*Niepotrzebne skreślić