

DZIENNICZEK PRAKTYKI ZAWODOWEJ I, II, III, IV *(właściwe zakreślić)*

Imię i nazwisko studenta.....

Nr albumu.....

Rok studiów, semestr, forma studiów: stacjonarne/ niestacjonarne *(niepotrzebne skreślić)*

Czas trwania praktyki: od..... do

Ilość zrealizowanych godzin.....

Nazwa i adres Organizacji, w której była realizowana praktyka.....

.....

Nazwa działu, w którym była realizowana praktyka

.....

.....

Imię i nazwisko opiekuna ze strony Organizacji

Pieczętka Organizacji



.....
Data

.....
Podpis zakładowego opiekuna praktyki

Student odbył szkolenie BHP na terenie placówki i został objęty instruktażem stanowiskowym

.....
Data

.....
Podpis zakładowego opiekuna praktyki

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z regulaminem praktyk.

.....
Data

.....
Podpis studenta

Część 1**Wykaz czynności wykonywanych w trakcie praktyki zawodowej**

Data (dd/mm/rrrr)	Wyszczególnienie wykonywanych czynności, prac, zajęć, powierzonych obowiązków i pełnionych funkcji*	Efekty uczenia się

*wypełnia zakładowy opiekun praktyk

.....

Data

.....

Pieczeń firmowa i podpis zakładowego opiekuna praktyki

Część 2

KARTA ZALICZENIOWA PRAKTYKI ZAWODOWEJ I, II, III, IV (właściwe zakreślić)
 (wypełnia zakładowy opiekun praktyki)

PRAKTYKA ZAWODOWA I, II, III, IV (właściwe zakreślić) NA KIERUNKU STUDIA I STOPNIA / II STOPNIA/JEDNOLITE MAGISTERSKIE STACJONARNE I NIESTACJONARNE* (ilość godzin)
--	---------------------------------

Potwierdzenie uzyskanych efektów uczenia się		Należy wpisać: tak, nie
WIEDZA	1) ma wiedzę w zakresie najważniejszych zagadnień i właściwej terminologii związanej z wyrobami kosmetycznymi oraz sposobami ich aplikacji	
	2) zna i rozumie, potrafi wykonać w podstawowym stopniu metody analizy i oceny stanu skóry oraz paznokci	
	3) zna i rozumie, potrafi wykonać w podstawowym stopniu wybranych zaburzeń i zmian chorobowych w zakresie niezbędnym dla kosmetologii	
	4) ma wiedzę w zakresie podstawowych technik, narzędzi i aparatury stosowanych w kosmetologii, jest praktycznie przygotowany do pełnienia roli zawodowej	
	5) wie, jak wykonywać podstawowe zabiegi pielęgnacyjne z zachowaniem przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy	
UMIĘJĘTNOŚCI	1) wykazuje się umiejętnościami tworzenia, wdrażania i modyfikowania programów kosmetycznych klientów w każdym wieku	
	2) potrafi wykorzystać posiadaną wiedzę i prawidłowo posługiwać się podstawowym sprzętem i aparaturą stosowaną w praktyce kosmetyka	
	3) wykazuje się umiejętnościami praktycznymi realizacji założeń planu z zakresu kosmetologii, zgodnie z procesem i metodyką wykonywania zabiegów w odniesieniu do dostępnych warunków	
	4) wykazuje się umiejętnościami praktycznymi realizacji założeń planu z zakresu kosmetologii, zgodnie z obowiązującymi normami	
	5) stosuje wiedzę teoretyczną w praktyce kosmetycznej w bezpośredniej pracy z klientem	
KOMPETENCJE SPOŁECZNE	1) jest świadomy konieczności posiadania wiedzy z wielu dyscyplin naukowych, pluralizmu teoretyczno-metodologicznego w nauce, wartości krytycznej oceny doniesień naukowych jest świadomy własnych ograniczeń, potrafi określić swoje braki i wątpliwości, potrafi zwrócić się z prośbą o radę do osób z większym doświadczeniem	
	2) okazuje tolerancję dla postaw i zachowań wynikających z odmiennych uwarunkowań społecznych i kulturowych oraz ma świadomość wpływu sytuacji życiowych klientów na ich stan zdrowia	
	3) wykazuje odpowiedzialność za własne przygotowanie do pracy, podejmowane decyzje i prowadzone działania oraz ich skutki	
	4) w relacjach osobowych kieruje się wartościami humanistycznymi	
	5) jest przygotowany do formułowania opinii dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej	

*(w godzinach dydaktycznych 1h dydaktyczna=45 minut)

.....
Data.....
Pieczęć firmowa i podpis zakładowego opiekuna praktyki

Część 3**Opinia Zakładowego Opiekuna Praktyk zawodowych**Tab. 1 *Ocena pracy i wykonywania zadań przez studenta - wypełnia Zakładowy Opiekun praktyk z ramienia organizacji*

Ocena pracy studenta (skala od 1 do 5)*	1	2	3	4	5
Wykorzystanie posiadanej wiedzy w rozwiązywaniu problemów praktycznych i wykonywaniu zadań zleconych przez Zakładowego Opiekuna Praktyk					
Kreatywność					
Organizacja pracy					
Samodzielność					
Terminowość wykonywania zadań					
Zaangażowanie / gotowość do realizacji powierzonych zadań					
Umiejętność pracy w zespole					
Komunikatywność					
Ogólna suma uzyskanych punktów					

* Punkty w skali od 1-5, gdzie 5 jest punktacją najwyższą

.....

Data

.....

Podpis i pieczęć zakładowego opiekuna praktyki

Po zrealizowaniu praktyki

Potwierdzam uzyskanie wszystkich efektów uczenia się	Potwierdzam warunkowe uzyskanie efektów uczenia się	Nie potwierdzam uzyskania efektów uczenia się
<p>.....</p> <p>Zaliczam praktykę zawodową I, II, III, IV (podpis Pełnomocnika Rektora ds. Praktyk Studenckich)</p>	<p>.....</p> <p>Warunkowo zaliczam praktykę zawodową I, II, III, IV (podpis Pełnomocnika Rektora ds. Praktyk Studenckich)</p>	<p>.....</p> <p>Nie zaliczam praktyki zawodowej I, II, III, IV (podpis Pełnomocnika Rektora ds. Praktyk Studenckich)</p>

1. Jak ocenia Pan/Pani dokumenty formalne dotyczące praktyki zawodowej? (można zaznaczyć dowolną ilość odpowiedzi)

- Dokumenty są czytelne
- Dokumenty są niezrozumiałe
- Wypełnienie dokumentów jest czasochłonne
- Według mnie ilość dokumentów jest zbyt duża
- Dokumenty wymagają uzupełnienia ze względu na:

.....
.....

2. Jak ocenia Pan/Pani długość trwania praktyki zawodowej ? (proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)

- Praktyka obejmuje zbyt małą liczbę godzin, uważam, że praktyka powinna obejmowaćgodz.
- Praktyka obejmuje zbyt dużą liczbę godzin, uważam, że praktyka powinna obejmować godz.
- Liczba godzin praktyk jest wystarczająca

3. Czy według Pana/Pani realizacja praktyk zawodowych jest odpowiednia?

- Tak
- Nie, praktyka jest za wcześnie
- Nie, praktyka jest za późno
- Nie wiem

4. Czy uważa Pan/Pani, że praktyki mają wpływ na aktywizację studencką studentów?

- Zdecydowanie tak
- Raczej tak
- Nie wiem
- Raczej nie
- Zdecydowanie nie

5. Z czym student miał największe problemy:

.....
.....

6. Biorąc pod uwagę listę efektów uczenia się, które student miał zrealizować w ramach praktyki, co Pan/Pani by zmienił(-a), odjął(-a), dodał(-a):

- Wiedza, co?
- Umiejętności, jakie?
- Kompetencje społeczne, jakie?

7. Czy wyraża Pan/Pani zgodę na przyjęcie studentów Akademii WSB w przyszłości?

- Tak
- Nie
- Nie wiem

.....
Podpis i pieczętka zakładowego opiekuna praktyki