



AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH W KONINIE

WYDZIAŁ NAUK HUMANISTYCZNYCH I SPOŁECZNYCH

KATEDRA JĘZYKA I KOMUNIKACJI

KIERUNEK FILOLOGIA

DRUGIEGO STOPNIA

2025-2027

Praktyka **Zawodowa Kierunkowa 220** godzin, rok **I**, semestr **II**

Imię i nazwisko praktykanta:

Numer albumu:

Miejsce odbywania praktyk:

.....

KARTA WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

Lp.	EFEKTY UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU PRAKTYKA ZAWODOWA KIERUNKOWA	Efekty osiągnięte TAK/NIE (wypełnia osoba reprezentująca organizatora praktyki)	Uwagi
1	Zna i rozumie sposoby w stopniu podstawowym praktycznego wykorzystania wiedzy zdobytej w procesie kształcenia kierunkowego w odniesieniu do praktyki funkcjonowania różnych podmiotów gospodarczych i administracyjnych, z uwzględnieniem instytucji publicznych, organizacji oraz firm z sektora prywatnego		
2	Potrafi w stopniu podstawowym zastosować umiejętności badawcze i praktyczne zdobyte w trakcie kształcenia kierunkowego pozwalające na samodzielne lub zespołowe rozwiązywanie typowych zadań/problemów w obrębie profesji związanych z wykształceniem filologicznym i do działania na rzecz interesu publicznego w rozumieniu podmiotów gospodarczych (instytucji publicznych, firm i organizacji).		
3	Potrafi w stopniu podstawowym samodzielnie zdobywać wiedzę i rozwijać swoje umiejętności ogólne, dziedzinowe i zawodowe, a także formułować i uzasadniać krytyczne sądy na ich temat.		
4	Jest gotów do pracy w grupie, charakteryzuje się wrażliwością etyczną, empatią, otwartością, refleksyjnością, postawą prospołeczną i gotowością do działania w sposób przedsiębiorczy		
5	Jest przygotowany w stopniu podstawowym do odpowiedzialnego pełnienia roli zawodowej z przestrzeganiem etyki zawodowej oraz do uczestniczenia w życiu społecznym		
Komentarz			

Student/ka odbył/a godzin praktyki **zawodowej kierunkowej** zgodnie z uwzględnieniem treści programowych opisanych w sylabusie i zrealizował/a wskazane w powyższej tabeli efekty uczenia się.

MENEDŻER KIERUNKU
W ANS W KONINIE

OSOBA REPREZENTUJĄCA
ORGANIZATORA PRAKTYKI

.....
Data i podpis

.....
Data i podpis

PIECZĄTKA ORGANIZATORA
PRAKTYKI