

**Państwowa Wyższa Szkoła Wschodnioeuropejska w Przemysłu**  
**INSTYTUT NAUK SPOŁECZNYCH I OCHRONY ZDROWIA**

Student: .....

nr albumu: .....

kierunek: **Stosunki transgraniczne**

specjalność: -

poziom: **drugiego stopnia**

rok akademicki: 20.../20...

Miejsce praktyki (*instytucja/firma*):

.....

Termin realizacji praktyki: od ..... 20... r. do ..... 20... r.

Zakładowy opiekun praktyki: .....

Kierunkowy opiekun praktyki: .....

**INDYWIDUALNY PROGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

Lp.	Efekty uczenia się dla zajęć	Stanowisko pracy/prace wykonywane przez praktykanta
K_01	Zasięga opinii opiekuna praktyki w przypadku napotkanych trudności w trakcie odbywania praktyki	
K_02	W trakcie praktyki we współpracy w grupie działa na rzecz środowiska społecznego	
K_03	Inicjuje działania na rzecz interesu publicznego, myśląc i działając w sposób przedsiębiorczy	
K_04	W trakcie praktyki nabywa świadomość konieczności odpowiedzialnego wypełniania obowiązków zawodowych	
K_05	Poprzez udział w praktyce nabywa świadomość konieczności rozwoju dorobku zawodowego	

Uzgodniono w dniu:.....

Zakładowy opiekun praktyki: .....  
(czytelny podpis)

Kierunkowy opiekun praktyki: .....  
(czytelny podpis)

Praktykant: .....  
(czytelny podpis)