*Załącznik nr 1c – Dzienniczek praktyk dyplomowych - kierunek „zarządzanie”*

# DZIENNICZEK PRAKTYK DYPLOMOWYCH – RAPORT KIERUNEK „ZARZĄDZANIE”

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Numer albumu** |  |
| **Kierunek studiów** |  |
| **Miejsce praktyk** |  |
| **Termin odbycia praktyk** |  |
| **Opinia Opiekuna praktyk z ramienia Organizacji** |  |

## ZAKŁADANE EFEKTY UCZENIA SIĘ

|  |
| --- |
| **Wiedza:** |
| P\_W01 | Student zna specyfikę funkcjonowania sektora gospodarczego właściwy dla podmiotu, w którym odbywana jest praktyka. |
| P\_W02 | Student zna podstawy funkcjonowania danej organizacji: jej formę prawną, strukturę organizacyjną, podział kompetencji oraz wykorzystywane procedury. |
| P\_W03 | Ma wiedzę w zakresie nauk o zarządzaniu i jakości, ekonomii, finansów i zna podstawowe techniki zbierania i analizy danych oraz metody analityczne stosowane w obszarze globalnego biznesu, finansów izarządzania. |
| **Umiejętności:** |
| P\_U01 | Student potrafi pozyskiwać z właściwych źródeł dane oraz informacje do realizacji pracy dyplomowej, analizować je oraz formułować na ich podstawie wnioski, oceniać ich przydatność. |
| P\_U02 | Student potrafi zastosować narzędzia badawcze w tym informatyczne zgodnie z wymogami zadań dotyczących procesów zarządczych występujących w organizacji i przygotowania odpowiednich informacji i materiałów do realizacji pracy dyplomowej. |
| P\_U03 | Potrafi wykonywać proste zadania badawcze dotyczące procesów zachodzących w organizacji powiązane z zakresem tematycznym pracy dyplomowej. |
| **Kompetencje społeczne:** |
| P\_K01 | Student jest gotów do odpowiedzialności w zakresie wykonywanych zadań. |
| P\_K02 | Student jest gotów do uznawania roli wiedzy w realizacji prac badawczych i do krytycznej oceny posiadanej wiedzy. |

### Realizacja praktyk dyplomowych wraz z weryfikacją efektów uczenia się

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dzień** | **Wykonywane czynności** | **Osiągnięte efekty** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

…………………………………….. ……………………………………

*(podpis Opiekuna praktyk z ramienia Organizacji) (podpis Opiekuna praktyk z ramienia Uczelni)*