*Załącznik nr 5 do Regulaminu Praktyk PANS w Przemyślu*

**Państwowa Akademia Nauk Stosowanych w Przemyślu**

WYDZIAŁ NAUK SPOŁECZNYCH, HUMANISTYCZNYCH I OCHRONY ZDROWIA

PANS W PRZEMYŚLU

INSTYTUT NAUK SPOŁECZNYCH I HUMANISTYCZNYCH

Student: …………………….………………..…………

Nr albumu: …………………………………..*…………*...

Kierunek studiów: ***Bezpieczeństwo i stosunki transgraniczne***

Specjalność: nie dotyczy

Poziom studiów: drugi

Rok akademicki: ……………

Miejsce praktyki zawodowej *(instytucja):*

…………………………………………………………………………………………………

Termin realizacji praktyki zawodowej: od …………………. r. do ……………….…… r.

Zakładowy opiekun praktyki zawodowej: ……………………………………………….

Kierunkowy opiekun praktyki zawodowej: ………………………………………………

**INDYWIDUALNY PROGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Efekty uczenia się dla zajęć** | **Stanowisko pracy/zadania wykonywane przez studenta** |
| K\_01 | Zasięga opinii opiekuna praktyki w przypadku napotkanych trudności w trakcie odbywania praktyki zawodowej |  |
| 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 zawodowej: ……………………………………….

 *(czytelny podpis)*

Kierunkowy opiekun praktyki zawodowej: ……………………………………….

 *(czytelny podpis)*

Student odbywający praktykę: ………………………………………

 *(czytelny podpis)*