 

Wydział Nauk Społecznych 80-952 Gdańsk, ul. Bażyńskiego 4, tel. (0-58) 523 41 41

 Instytut Politologii [www.politologia.univ.gda.pl](http://www.politologia.univ.gda.pl) , mail: politologia@univ.gda.pl

**KARTA ZALICZENIA OBOWIĄZKOWEJ PRAKTYKI STUDENCKIEJ**

Zaświadczam, że Pani/Pan .............................................................................................................. nr PESEL ……………………......…………nr albumu………………..............…………………… student/ka Instytutu Politologii Uniwersytetu Gdańskiego odbył/a w naszym zakładzie pracy praktykę studencką.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Miejsce odbywania praktyki****(nazwa, adres, pieczęć)** | **Termin odbywania praktyki****(od dnia do dnia)** | **Godzinowy wymiar praktyki** | **Nazwisko pracownika firmy sprawującego opiekę nad praktykantem** |
|  |  |  |  |

Podczas praktyki student/ka zapoznał/a się z następującymi zagadnieniami **związanymi z kierunkiem studiów**:

|  |  |
| --- | --- |
| **zagadnienia** | **podpis osoby opiekującej się praktykantem** |
| Zapoznał/a się ze strukturą organizacyjną i funkcjonowaniem instytucji/innej jednostki organizacyjnej, w której odbywał/a praktyki studenckie. |  |
| Zapoznał/a się z regulaminem wewnętrznym instytucji/innej jednostki organizacyjnej, w której odbywał/a praktyki studenckie, z przepisami o dyscyplinie pracy, bhp, i ppoż., itp. |  |
| Zapoznał/a się z procesem podejmowania decyzji w instytucji/innej jednostce organizacyjnej, w której odbywał/a praktyki studenckie i metodami zarządzania. |  |
| Zapoznał/a się z historią funkcjonowania i działaniami podejmowanymi przez daną instytucję/inną jednostkę organizacyjną, w której odbywał/a praktyki studenckie. |  |
| Zapoznał/a się z relacjami między daną instytucją/inną jednostką organizacyjną, w której odbywał/a praktyki studenckie a innymi instytucjami/organizacjami oraz środowiskiem zewnętrznym. |  |

**Opinia o praktykancie:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Pieczęć i podpis osoby reprezentującej firmę/instytucję

Po zaliczeniu praktyki oryginał karty, wypełniony i podpisany przez kierownika praktyk musi trafić do dziekanatu, gdzie zostaje dołączony do teczki studenta. Kopia karty pozostaje w archiwum kierownika praktyk.