***KARTA PRAKTYKANTA UKSW II stopień – historia sztuki***

Imię i nazwisko studenta ……………………………………………………………………………………………………………………….

Kierunek studiów, specjalność ………………………………………………………………………………………………………………

Rok studiów……………………… stopień studiów ………………………………….. nr albumu ………………..……………..

Pełna nazwa instytucji, w której zrealizowano praktykę..............................................................................

.......................................................................................................................................................................

Adres instytucji .............................................................................................................................................

Termin praktyki od ……….. /……….. /....…… do ……… /………… / ………… zrealizowana liczba godzin .......

Imię i nazwisko opiekuna praktyk ................................................................................................................

**OPINIA O PRAKTYKANCIE (wypełnia opiekun w Instytucji):**

…………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………….

**UWAGI O PRZEBIEGU PRAKTYKI (wypełnia opiekun w Instytucji):**

…………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………….

*…………… ………………………………………… …………………………………………………………*

 *data podpis opiekuna praktyki pieczątka Instytucji*

**OCENA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ PRAKTYKANTA (wypełnia opiekun w Instytucji):**

**5** – wysoki poziom przygotowania **4** – odpowiada oczekiwaniom **3** – dostateczny **2** – poważne zastrzeżenia  **1** – nie dotyczy

|  |  |
| --- | --- |
| **Efekty uczenia się podlegające ocenie** **(zgodne z programem praktyk)** | Ocena stopnia osiągnięcia przez studenta założonych efektów uczenia się |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **WIEDZA** | Wykazuje się wiedzą ogólną z zakresu historii sztuki niezbędną do wykonywania powierzonych zadań w organizacji. |  |  |  |  |  |
| **UMIEJĘTNOŚCI** | **Konfrontuje zdobytą wiedzę teoretyczną w praktyce zawodowej, a w szczególności:** |  |  |  |  |  |
|  | rozwiązuje problemy z zakresu nauk o sztuce poprzez wyszukiwanie i selekcjonowanie właściwych informacji w zasobach drukowanych i cyfrowych, |  |  |  |  |  |
| umiejętnie dobiera metody, narzędzia badawcze i organizacyjne w celu wykonania zadania, |  |  |  |  |  |
| dokumentuje, opisuje i archiwizuje dzieła sztuki zgodnie z obowiązującymi sposobami ich dokumentowania w organizacji, |  |  |  |  |  |
| umiejętnie organizuje własne stanowisko pracy w oparciu o zasady BHP i inne, obowiązujące w organizacji, w której odbywana jest praktyka, |  |  |  |  |  |
| Bierze udział w przedsięwzięciach zgodnych z celami statutowymi organizacji, w której odbywana jest praktyka, |  |  |  |  |  |
| Jeśli zachodzi taka potrzeba w celach komunikacyjnych posługuje się językiem obcym. |  |  |  |  |  |
|  **KOMPETENCJE** | Pracuje samodzielnie i w grupie, także interdyscyplinarnej, przyjmując w niej różne role;  |  |  |  |  |  |
| Właściwie komunikuje się z otoczeniem uzasadniając merytorycznie swoje stanowisko. |  |  |  |  |  |

*OGÓLNA OCENA PRAKTYKI* (wg skali: bardzo dobra, dobra, dostateczna, niedostateczna) ………………………………………………

*…………………… ………………………………… ………………………………………………..*

 *data podpis opiekuna praktyk pieczątka Instytucji*

**UWAGI PEŁNOMOCNIKA DZIEKANA ds. PRAKTYK:**

……..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

**ZALICZENIE PRAKTYKI PRZEZ PEŁNOMOCNIKA DZIEKANA ds. PRAKTYK:**

……………… praktykę ……………………………………………………. w wymiarze ………… godzin na ocenę …………

………………………… ………………….………………………………………………

 *data podpis i pieczęć pełnomocnika dziekana ds. praktyk*