



# DZIENNIK STUDENCKIEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Filia w Lęborku

Kierunek: Bezpieczeństwo wewnętrzne

.....  
Imię i nazwisko studenta/ki





.....  
Rok akademicki

1. Nazwa i adres instytucji/przedsiębiorstwa, w którym odbyła się praktyka:

.....  
.....

2. Termin (wskazać daty kalendarzowe) i czas trwania praktyki (podać ilość w godzinach zegarowych):

.....

3. Sprawozdanie z praktyki - zakres prac, opis organizacji jednostki, procesy, technologie itp. (wypełnia student):

Zakres programowy:

- sytuacja prawna organizacji (instytucji/firmy).
- podstawowe dane dotyczące udziału organizacji w sektorze bezpieczeństwa.
- charakterystyka działalności organizacji lub jej struktury w zakresie bezpieczeństwa.
- struktura organizacyjna organizacji.
- przedmiot działania organizacji lub jej struktury.
- zasady obiegu dokumentów: wewnętrzne oraz z innymi organami.
- przepisy regulujące działanie instytucji i ich praktyczne zastosowanie.
- przepisy dotyczące bezpieczeństwa wewnętrznego.
- przygotowywanie projektów dokumentów funkcjonujących w organizacji.
- zapoznanie się z czynnościami podejmowanymi przez przedstawicieli organizacji mających wpływ na kształtowanie bezpieczeństwa.
- rozwiązywanie prostych problemów zawodowych oraz uczestnictwo w pracy zespołowej.
- opanowanie zasad poprawnej komunikacji z otoczeniem oraz nabycie umiejętności zbierania, hierarchizowania, przetwarzania i przekazywania informacji.

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

4. Wnioski z praktyki (wypełnia student):

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





.....  
**5. Opinia o pracy studenta**

Wypełnia opiekun praktyki w instytucji/ przedsiębiorstwie:

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

**6. Ogólna ocena pracy studenta:** .....

2,0 – niedostateczny      3,0 – dostateczny      3,5 – dostateczny plus  
4,0 – dobry      4,5 – dobry plus      5,0 – bardzo dobry      5,5 – celujący

.....  
Pieczętka zakładu pracy

.....  
Data i podpis opiekuna praktyki w instytucji/przedsiębiorstwie

**7. Wypełnia uczelnia:**

Ocena praktyki: .....

.....

Data i podpis opiekuna praktyki/dziekana

**8. Uwagi:**

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

**Wypełnia opiekun praktyki w instytucji/przedsiębiorstwie:**

Czy <b>wyniki</b> uzyskiwane na studiach mają wpływ na pracę zawodową?	zdecydowanie NIE	raczej NIE	raczej TAK	zdecydowanie TAK
Jakie kwalifikacje posiadane przez pracownika są <b>najbardziej poszukiwane</b> w Państwa instytucji/przedsiębiorstwie? (proszę zaznaczyć 3 najważniejsze)	ukończony kierunek studiów	znajomość języków obcych	motywacja do działania	znajomość obsługi komputera
	cechy interpersonalne	kwalifikacje/ wiedza, umiejętności i kompetencje uzyskane na studiach	kwalifikacje/ wiedza, umiejętności i kompetencje uzyskane poza studiami	inne (jakie?) .....
Kompetencje <b>CENIONE</b> przez pracodawcę:	umiejętność uczenia się	wiedza specjalistyczna	znajomość języków obcych	umiejętność pracy w zespole
	umysł analityczny	znajomość obsługi komputera i Internetu	umiejętność działania pod presją	umiejętność dostrzegania i wykorzystywania nowych możliwości
	efektywne wykorzystanie czasu	zdolność do koordynacji zadań	umiejętności negocjacyjne	inne (jakie?) .....
Kompetencje i kwalifikacje, których <b>BRAKUJE</b> studentom:	wiedza kierunkowa	znajomość języków obcych	zdolność nabywania nowych umiejętności	umiejętność stosowania wiedzy w praktyce
	umiejętność pracy w zespole	umiejętność podejmowania decyzji	umiejętności analityczne	inne (jakie?) .....
Jak duży wpływ na pracę zawodową ma wiedza i umiejętności <b>nabyte</b> przez studenta <b>podczas studiów</b> ?	mają duży wpływ na wykonywaną pracę	mają średni wpływ na wykonywaną pracę	mają znikomy wpływ na wykonywaną pracę	nie mają wpływu na wykonywaną pracę
Czy jesteście Państwo zainteresowani współpracą z Wyższą Szkołą Administracji i Biznesu im. E. Kwiatkowskiego w Gdyni w dziedzinie praktyk studenckich i/lub opiniowania planów studiów, w celu ich dostosowania do potrzeb rynku pracy?			Jeśli TAK – proszę o podanie osoby do kontaktu z Uczelnią imię i nazwisko: nr tel.: ..... e-mail .....	