

.....

.....

.....

.....
Imię i nazwisko przedstawiciela zakładu pracy/ adres e-mail, telefon

Numer albumu

e-mail, nr telefonu

Efekty uczenia się, których uzyskanie przez studenta jest niezbędne do zaliczenia praktyki	
W zakresie wiedzy	
1	Posiada wiedzę z zakresu turystyki / rekreacji*
2	Zna mechanizmy funkcjonowania firmy, instytucji związanej z branżą turystyczną/rekreacyjną*
W zakresie umiejętności	
1	Potrafi realizować zadania na wyznaczonych stanowiskach pracy (w biurze turystycznym, hotelu, ośrodku sportowo-rekreacyjnym, itd.) oraz wykorzystywać właściwe narzędzia pracy
2	Potrafi pracować zarówno w zespole, jak i indywidualnie; docenia znaczenie współpracy w realizacji postawionych zadań
3	Stara się planować, organizować, przewidywać swoje działania w zależności od stanowiska i okoliczności
W zakresie kompetencji społecznych	
1	Potrafi zorganizować swoje stanowisko pracy i odpowiedzialnie pełni powierzone mu zadania
2	Wykazuje inicjatywę w podejmowaniu zadań; stara się rozwiązywać pojawiające się problemy
3	Jest świadomy ograniczeń we własnych kompetencjach, jest gotowy do uzupełniania wiedzy i doskonalenia umiejętności i kwalifikacji

Podpis przedstawiciela zakładu

Przedstawiciel zakładu pracy/placówki podpisując potwierdzenie, zaświadcza jednocześnie, że w placówce istnieje możliwość uzyskania przez studenta wszystkich wymienionych w tabeli efektów uczenia się