

**POTWIERDZENIE MOŻLIWOSCI UZYSKANIA PRZEZ STUDENTA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ
WYMAGANYCH W SEMESTRZE IV PODCZAS ODBYWANIA PRAKTYKI w ZAKŁADZIE
PRACY/PLACÓWCE**

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

Miejsce praktyki (nazwa i adres zakładu pracy, nr telefonu)

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

.....
Imię i nazwisko studenta odbywającego praktykę

.....
Numer albumu

..... / /
Rodzaj praktyki/liczba godzin specjalność stopień studiów /rok studiów/ semestr

.....
e-mail, nr telefonu

.....
Termin przewidziany na realizację praktyki
(na podstawie organizacji roku akademickiego)

Efekty uczenia się, których uzyskanie przez studenta jest niezbędne do zaliczenia praktyki	
W zakresie wiedzy	
1	Posiada podstawową wiedzę z zakresu zarządzania podmiotami organizującymi turystykę/ rekreację* oraz podstawową wiedzę o strukturze organizacji turystyki/ rekreacji* na poziomie krajowym bądź lokalnym
2	Zna podstawowe pojęcia ekonomiczne i rozumie funkcjonowanie mechanizmów gospodarczych w działalności turystycznej/ rekreacyjnej*
W zakresie umiejętności	
1	Potrafi realizować zadania na wyznaczonych stanowiskach pracy (w biurze turystycznym, hotelu, ośrodku sportowo-rekreacyjnym, itd...) oraz samodzielnie wykonywać obowiązki zgodne z celami organizacji
2	Potrafi posługiwać się systemami informatycznymi w pracy biurowej i zarządzaniu przedsiębiorstwem oraz pozyskiwać i rozpowszechniać informacje turystyczne/ rekreacyjne*
3	Potrafi zaplanować i zorganizować oraz przeprowadzić zajęcia animacyjne lub ruchowe dostosowane do różnych warunków oraz możliwości, potrzeb i zainteresowań uczestników
4	Doskonali umiejętność współpracy w zespole
W zakresie kompetencji społecznych	
1	Potrafi zorganizować swoje stanowisko pracy i odpowiedzialnie pełni powierzone mu zadania
2	Wykazuje inicjatywę w samodzielnym podejmowaniu zadań, wynikających ze zmieniających się warunków realizacji imprez turystycznych/ rekreacyjnych *
3	Wykazuje szacunek wobec klientów i współpracowników
4	Jest świadomy ograniczeń we własnych kompetencjach, jest gotowy do uzupełniania i doskonalenia kwalifikacji; potrafi samodzielnie zdobywać wiedzę i umiejętności w zakresie wybranej specjalności

.....
Podpis studenta

.....
Podpis przedstawiciela zakładu

* Niepotrzebne skreślić.

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