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

Pieczęć zakładu - miejsca odbywania praktyki

**OPINIA O PRZEBIEGU PRAKTYKI**

**na podstawie**

**studenckiej praktyki zawodowej zrealizowanej przez studentów**

**Uniwersytetu Pomorskiego w Słupsku**

**na kierunku FILOLOGIA**

**w zakresie: FILOLOGIA GERMAŃSKA**

**Studia drugiego stopnia**

Zaświadcza się , że Pan/Pani ............................................................................................,

student(ka) Uniwersytetu Pomorskiego w Słupsku, II roku **studiów drugiego stopnia** **FILOLOGII GERMAŃSKIEJ** specjalność: *Język niemiecki w biznesie i turystyce,*odbył(a) w terminie od ........................ do .......................................praktykę zawodową w ilości 60 godzin w ………………………………..…………………………………………..

…………………… ……………………..……………….

Miejscowość, data Pieczęć i podpis przedstawiciela zakładu pracy

**Załącznik nr 1** do „Opinii o przebiegu praktyki”

**KRYTERIA OCENY STUDENTA - PRAKTYKANTA**

| **Opis efektu uczenia się** | **Poziom osiągnięcia efektów uczenia się (w %)** |
| --- | --- |
| **WIEDZA – student/ka:** |  |
| **W01 -** ma pogłębioną wiedzę na temat formy prawnej, struktury organizacyjnej i zasad funkcjonowania na rynku jednostki/podmiotu, w którym odbywa praktykę. |  |
| **W02 -** ma pogłębioną wiedzę, jak komunikować się oraz redagować pisma formalne w obrocie międzynarodowym z uwzględnieniem różnic graficznych i językowo-kulturowych. |  |
| **UMIEJĘTNOŚCI – student/ka potrafi:** |  |
| **U01** - dokonać przekładu tekstu o charakterze specjalistycznym (przekład pisemny i ustny) z zakresu wybranej specjalności w parze językowej język polski/język niemiecki (na poziomie C1-C2); |  |
| **U02** **-** prowadzić rozmowy z klientem (bezpośrednie, telefoniczne, mailowe itp.), planując samodzielnie zadania do wykonania wg ich priorytetów; |  |
| **U03**- potrafi znaleźć rozwiązanie dla tłumaczenia wyrażeń nieprzekładalnych warunkowanych kulturowo np. w prospektach turystycznych, kartach dań itp.  |  |
| **KOMPETENCJE SPOŁECZNE - student/ka:** |  |
| **K01 –** potrafi ocenić własną ścieżkę kariery zawodowej (wskazać dodatkowe możliwości doskonalenia zawodowego w zakresie wykorzystania języka po zakończeniu studiów drugiego stopnia); |  |
| **K02 –** zna zasady właściwego postępowania w środowisku pracy, potrafi krytycznie oceniać pracę własną, siebie oraz zespołów i organizacji, w których uczestniczy. |  |
| **K\_03** porozumiewać się z osobami pochodzącymi z różnych środowisk i o różnej kondycji emocjonalnej; potrafi rozwiązywać konflikty oraz tworzyć dobrą atmosferę dla komunikacji w zespole i poza nim; |  |
| **OCENA KOŃCOWA Z PRAKTYKI\***  |  |

**\*Ocena końcowa z praktyki** odpowiada poniższym wskaźnikom uzyskanym w procesie ewaluacji efektów kształcenia, tj.

• ocena bardzo dobra: 90% - 100%

• ocena dobra plus: 79% - 89%

• ocena dobra: 68% - 78%

• ocena dostateczna plus: 57% - 67%

• ocena dostateczna: 46% - 56%

• ocena niedostateczna: poniżej 46%

Uwagi do oceny studenta i wnioski dla Uniwersytetu Pomorskiego w zakresie zawodowego (językowego) przygotowania studentów filologii germańskiej.

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

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

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

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

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

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

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

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

  *Data podpis opiekuna z ramienia zakładu pracy i pieczęć zakładu*