**SPRAWOZDANIE Z ODBYTYCH PRAKTYK STUDENCKICH NA KIERUNKU   
SPORT-EVENT MANAGER**

1. Dane praktykanta

Imię i nazwisko: .....................................................................................

Numer albumu:.......................................................................................

Rok studiów/semestr:.............................................................................

Okres praktyki:.......................................................................................

Miejsce praktyki...........................................................................................................................

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

1. Opis jednostki/organizacji praktyki

*Należy przedstawić krótki opis firmy/organizacji, w której praktykant odbywał praktykę. W opisie należy uwzględnić informacje dotyczące profilu działalności tej firmy/organizacji oraz jej roli w branży sport-event management.*

1. Harmonogram praktyki

*Należy przedstawić harmonogram praktyki, zawierający daty i czas pracy, a także zakresy obowiązków praktykanta w konkretnych dniach praktyki.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Data/liczba godzin | Wykonywane zadania | Potwierdzenie obecności, uwagi |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Data/liczba godzin | Wykonywane zadania | Potwierdzenie obecności, uwagi |
|  |  |  |  |

1. Wnioski i podsumowanie

*Należy przedstawić wnioski płynące z odbytych praktyk. Opisać, jak praktyka przyczyniła się do rozwoju kompetencji zawodowych oraz jakie umiejętności i doświadczenie zdobyte w trakcie praktyki są istotne dla przyszłej kariery zawodowej jako sport event manager.*

*Praktykant oświadcza, że niniejsze sprawozdanie jest zgodne z przebiegiem oraz zakresem odbytej praktyki.*

Data:........................................ Podpis praktykanta:................................................

**OPINIA ZAKŁADOWEGO OPIEKUNA PRAKTYKI DOTYCZĄCA EFEKTÓW KSZTAŁCENIA JAKIE STUDENT OSIĄGNĄŁ**

|  |  |
| --- | --- |
| Przedmiotowe efekty kształcenia | Punktacja (2-5) |
| P\_W01. Zna sposób funkcjonowania jednostki zajmującej organizacją eventów sportowych w regionie. |  |
| P\_W02. Zna sposób organizacji różnych rodzajów eventów sportowych w regionie. |  |
| P\_U01. Potrafi zaplanować i zorganizować różne rodzaje eventów sportowych. |  |
| P\_U02. Potrafi efektywnie pracować w zespole przy organizacji eventu sportowego. |  |
| P\_K01. Rozumie potrzebę ustawicznego samokształcenia się w celu prawidłowego wykonania powierzonych mu zadań z zakresu pracy jako event manager. |  |
| P\_K02. Potrafi realizować powierzone mu zadania w sposób bezpieczny. |  |
| P\_K03. Stosuje normy i zasady etyczne obowiązujące w życiu społecznym w pracy w zespole. |  |
|  | Suma punktów: |

Skala ocen: [2 pkt. – niedostatecznie, 3 –dostatecznie, 4 – dobrze, 5 – bardzo dobrze].

**Suma punktów:**

**29-35 – bardzo dobra**

**22 – 28 – dobra**

**15- 21 – dostateczna**

**poniżej 15 - niedostateczna**

Uwagi (np. kontakt z personelem, kontakt z klientami, dokładność, punktualność itp.):

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

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

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

Końcowa ocena praktyki: ……………………… Data:....................... Podpis...................................

**OCENA WYSTAWIONA PRZEZ OPIEKUNA PRAKTYKI ZAWODOWEJ DZIAŁAJĄCEGO Z RAMIENIA UCZELNI**

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

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

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

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

**Ostateczna ocena:** …………………………

……………………………………………

(podpis opiekuna praktyki zawodowej)