

## POTWIERDZENIE MOŻLIWOŚCI REALIZACJI

### EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

#### Praktyka Zawodowa

#### na kierunku **Finanse i Rachunkowość**

Imię i nazwisko studenta.....

Miejsce realizacji praktyki.....

Nr	Efekty uczenia się*
EK01	Student zna i rozumie specyfikę środowiska zawodowego, w którym odbywa praktykę.
EK02	Student zna i rozumie wybrane elementy struktury organizacyjnej przedsiębiorstwa (instytucji) w którym odbywana jest praktyka oraz zakres zadań realizowanych w poszczególnych działach ze szczególnym uwzględnieniem działu finansowo księgowego.
EK03	Student ma praktyczne doświadczenie związane z pracą na stanowisku typowym dla kierunku Finanse i Rachunkowość.
EK04	Student potrafi identyfikować rzeczywiste zagrożenia BHP występujące w przedsiębiorstwie (instytucji) oraz zna praktyczne sposoby zapobiegania im.
EK05	Student w środowisku pracy przy wykorzystaniu właściwych metod i narzędzi poszerza swoje umiejętności w zakresie obsługi urządzeń biurowych i programów komputerowych wykorzystywanych w praktyce gospodarczej (w tym finansowo-księgowych), a także prowadzenia dokumentacji właściwej dla danej komórki organizacyjnej (instytucji).
EK06	Student identyfikuje problemy występujące w organizacji (zwłaszcza dotyczące sfery finansowo-księgowej) i proponuje konkretne sposoby ich rozwiązania.
EK07	Student potrafi zaplanować prace własną w organizacji realizując konkretne zadania (zwłaszcza dotyczących problematyki finansowo-księgowej) oraz doprowadzić do osiągnięcia zamierzonych celów, także w warunkach nie w pełni przewidywalnych.
EK08	Student potrafi krytycznie ocenić efekty własnych działań wykonywanych podczas praktyki wykorzystując do tego celu właściwe metody i narzędzia.
EK09	Student potrafi porozumiewać się z przełożonymi i współpracownikami, wykazuje się umiejętnością komunikacji interpersonalnej.
EK10	Student jest gotów do przestrzegania wymaganych w organizacji zasad postępowania, w tym: prawnych, bezpieczeństwa, etycznych – dla zapewnienia odpowiedniej jakości pracy.

\* Należy wpisać efekty uczenia się dla danego naboru

Niniejszym zaświadczam, że w zakładzie pracy istnieje możliwość zrealizowania w/w efektów uczenia się.

.....

Data i podpis zakładowego opiekuna  
praktyk/Kierownika Zakładu

Akceptuję

.....

Data i podpis uczelnianego opiekuna praktyk