

.....
(imię i nazwisko studenta, nr albumu)

Koszalin,

Jakość i bezpieczeństwo żywności

**KARTA OCENY STUDENTA
SKIEROWANEGO NA PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ 1**

Praktyka realizowana była w:

.....
(nazwa i adres podmiotu gospodarczego)

w okresie oddow łącznym wymiarzegodzin.

Poziom osiągnięcia założonych efektów uczenia się przez studenta odbywającego praktykę
(wypełnia przedstawiciel zakładu pracy)

	Założone efekty uczenia się	Ocena osiągniętych efektów uczenia się* (wypełnia przedstawiciel zakładu pracy)
EKU 1	Absolwent zna i rozumie w zaawansowanym stopniu zasady funkcjonowania zakładów produkujących żywność w tym o działalności gastronomicznej oraz/lub jednostek urzędowej kontroli jakości żywności oraz widzi potrzebę praktycznego zastosowania tej wiedzy w działalności zawodowej.	
EKU 2	Absolwent zna zasady bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej, a także regulamin pracy w przedsiębiorstwach i/lub jednostkach badawczych wykonujących badania z zakresu jakości i bezpieczeństwa żywności.	
EKU 5	Absolwent potrafi samodzielnie planować i realizować własne, ciągłe uczenie się w zakresie organizacji przedsiębiorstwa i obiegu dokumentacji związanej z działalnością zakładu (regulaminy, rozporządzenia, ustawy, itp.).	
EKU 6	Absolwent potrafi komunikować się z otoczeniem posługując się prawidłową terminologią w zakresie jakości i bezpieczeństwa żywności.	
EKU 7	Absolwent wykonuje powierzone mu zadania zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zasadami Dobrej Praktyki Produkcyjnej i Dobrej Praktyki Laboratoryjnej oraz etyki zawodowej.	
EKU 8	Absolwent ma świadomość ważności zachowania w sposób profesjonalny, przestrzegania zasad etyki zawodowej, oraz umiejętność rozwiązywania dylematów związanych z wykonywaniem zawodu.	
EKU 11	Absolwent współpracuje z opiekunem praktyk oraz z osobami zatrudnionymi w zakładzie.	

*0 – brak możliwości weryfikacji efektu uczenia się, 2 – nieosiągnięty efekt uczenia się, 3-dostateczny, 4 –dobry, 5-bardzo dobry. Ocenę „0” oraz „2” proszę uzasadnić w uwagach.

Uwagi:.....
.....

.....
(pieczęć, data i podpis przedstawiciela zakładu pracy)

Praktykę zaliczam / nie zaliczam

.....
(data i podpis kierownika praktyk ze strony uczelni)