

Wyższa Szkoła Pedagogiczno-Techniczna  
w Koninie

**kierunek: Bezpieczeństwo publiczne**

# **Dziennik**

## **Praktyk zawodowych**

**Rodzaj praktyki:**  
**ogólna/kierunkowa/specjalnościowa\***

.....

imię i nazwisko studenta

**Konin**

- Proszę podkreślić właściwą

Data .....

.....

**Pieczętka Uczelni**

..... imię  
i nazwisko studenta

..... numer  
albumu

**Miejsce praktyki** .....

**Rodzaj praktyki** .....

**Termin realizacji praktyki** .....

**Opiekun praktyk ze strony Uczelni** .....

**Zakładowy opiekun praktyki** .....

.....

Podpis studenta

## **CEL I RAMOWY PROGRAM PRAKTYKI**

Celem studenckich praktyk kierunkowych jest praktyczne doskonalenie umiejętności zawodowych uzyskanych w toku realizacji przedmiotów kierunkowych oraz osiągnięcie efektów uczenia się przewidzianych w programie studiów. Praktyki umożliwiają nabycie doświadczeń związanych z funkcjonowaniem instytucji i podmiotów realizujących zadania z zakresu bezpieczeństwa publicznego, w szczególności organów administracji publicznej, służb mundurowych oraz organizacji zajmujących się szeroko rozumianym bezpieczeństwem.

Celem praktyk jest również:

- poznanie struktury i zasad funkcjonowania instytucji związanych z bezpieczeństwem,
- rozwijanie umiejętności analizy zagrożeń i procesów społecznych,
- przygotowanie do samodzielnego wykonywania zadań zawodowych,
- kształtowanie postaw etycznych i odpowiedzialności zawodowej.

## **RAMOWY PROGRAM PRAKTYKI**

### **1. Zapoznanie się z instytucją**

- poznanie struktury organizacyjnej instytucji lub jednostki,
- zapoznanie się z zakresem działania poszczególnych komórek organizacyjnych,
- analiza relacji między działami oraz zasad współpracy.

### **2. Wprowadzenie do środowiska pracy**

- szkolenie w zakresie przepisów BHP, ochrony informacji oraz zasad obowiązujących w instytucji,
- zapoznanie się z regulaminem pracy i zasadami etyki zawodowej,
- poznanie zasad obiegu dokumentów i przepływu informacji,
- zapoznanie się z procedurami działania w sytuacjach zagrożeń.

### **3. Zapoznanie się z obowiązkami na stanowisku**

- poznanie zakresu obowiązków pracowników w obszarze bezpieczeństwa publicznego,
- obserwacja realizacji zadań związanych z zapewnieniem bezpieczeństwa,
- zapoznanie się z podstawami prawnymi funkcjonowania instytucji.

### **4. Realizacja zadań praktycznych**

- uczestnictwo w bieżącej pracy instytucji,
- wykonywanie zadań powierzonych przez opiekuna praktyk,
- analiza zagrożeń i sytuacji problemowych w obszarze bezpieczeństwa,
- udział w działaniach organizacyjnych i operacyjnych (w miarę możliwości),
- sporządzanie dokumentacji związanej z realizowanymi zadaniami,
- współpraca z zespołem i udział w realizacji wspólnych przedsięwzięć,
- rozwijanie umiejętności komunikacji, pracy zespołowej i organizacji pracy własnej.

### **5. Dokumentowanie praktyki**

- prowadzenie dzienniczka praktyk,
- przygotowanie opisu instytucji oraz analizy jej funkcjonowania,
- gromadzenie dokumentacji wymaganej do zaliczenia praktyk.

## **OBOWIĄZKI ZAKŁADU (FIRMY)**

1. Wyznaczenie Zakładowego Opiekuna Praktyki.
2. Zapewnienie odpowiednich miejsc do realizacji praktyki zgodnych z założeniami ramowego programu praktyk.
3. Zapoznanie studentów z przepisami o ochronie tajemnicy państwowej i służbowej oraz przepisami o bezpieczeństwie i higienie pracy.
4. Nadzór nad studentami i kontrola realizowanego przez nich ramowego programu praktyk.
5. Umożliwienie Uczelnianemu Opiekunowi Praktyk sprawowania nadzoru nad praktykami studenckimi oraz ich kontroli.



**PRZEBIEG PRAKTYKI (w układzie miesięcznym)**

Miesiąc	Data/ godziny	Formy realizacji	Podpis opiekuna
Proszę podkreślić poniżej właściwy miesiąc odbywania praktyki zawodowej:  <b>Pierwszy</b> <b>Drugi</b> <b>Trzeci</b> <b>Czwarty</b> <b>Piąty</b> <b>Szósty</b>			

**UWAGA! W przypadku realizacji praktyki trwającej dłużej niż jeden miesiąc, niniejszą stronę dokumentacji należy wydrukować i wypełnić oddzielnie dla każdego miesiąca trwania praktyki lub w liczbie egzemplarzy odpowiadającej rzeczywistemu okresowi jej realizacji (w przypadku, gdy treści w odniesieniu do danego miesiąca odbywania praktyk nie mieszczą się na jednej stronie)**



## OPINA ZAKŁADOWEGO OPIEKUNA PRAKTYK

(wypełnia opiekun praktyki w instytucji/podmiocie)

### OPINIA O STUDENCIE (krótka charakterystyka)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### OCENA OSIĄGNIĘCIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ PODCZAS PRAKTYKI

Proszę o zaznaczenie stopnia osiągnięcia przez studenta poniższych efektów uczenia się poprzez wpisanie oceny w skali 2–5 oraz ewentualne uwagi.

**UWAGA! Należy wypełnić tylko te pola, które dotyczyły określonego rodzaju i formy praktyki zawodowej.**

Efekt uczenia się Student:	Ocena (skala 2-5)	UWAGI
identyfikuje obszary funkcjonalne przedsiębiorstwa i relacje między nimi, także w powiązaniu z własnymi doświadczeniami w środowisku pracy		
zna typowe metody badań i zasady obowiązujące w poszczególnych obszarach działalności przedsiębiorstwa i innych instytucji (normy etyczne i społecznej odpowiedzialności, normy pracy, jakości, standardy rachunkowości itp.)		
potrafi identyfikować i analizować źródła oraz przebieg kluczowych zjawisk społeczno-gospodarczych zachodzących w organizacjach i ich otoczeniu		
potrafi wyjaśnić na czym polegają relacje między przedsiębiorstwami i innymi instytucjami, w tym formy konkurowania i kooperowania		
uzasadnia rolę człowieka w organizacji i jego wpływie na procesy społeczno-gospodarcze oraz umie objaśnić jej znacznie korzystając z prawa karnego materialnego oraz materialnego prawa wykroczeń.		
Potrafi samodzielnie planować i realizować powierzone mu zadania w trakcie praktyki zawodowej i jest świadomy znaczenia tej umiejętności w przyszłej pracy zawodowej w komórkach organizacji odpowiedzialnych za bezpieczeństwo publiczne.		
Jest gotów do odpowiedzialnego pełnienia ról zawodowych i wymagania tego od innych. Ma świadomość ważności zachowania się w sposób profesjonalny w pracy lub w służbie. Przestrzega zasad etyki zawodowej.		

OCENA KOŃCOWA PRAKTYKI (w skali od 2 do 5) .....

.....  
Podpis zakładowego opiekuna praktyk

6. Potwierdzenie odbycia praktyki

.....  
Miejscowość, data

.....  
Instytucja/podmiot (pieczęć, podpis)

**ZALICZENIE PRAKTYKI**  
(Opiekun ze strony Uczelni)

Imię i nazwisko studenta .....

Na podstawie sprawozdania z realizowanych zadań przez studenta w czasie trwania praktyki, opinii praktyki przez zakładowego Opiekuna praktyk oraz rozmowy podsumowującej zaliczam/nie zaliczam studentowi praktykę ogólną / kierunkową / specjalnościową\*

Konin, dnia: .....

.....

*Pieczątka Uczelni*

.....

*Podpis opiekuna*

\*niewłaściwe skreślić.