

**Ocena praktyki zawodowej
dla studentów studiów drugiego stopnia na kierunku historia
– sp. Archiwistyka i Zarządzanie Dokumentacją
studia stacjonarne**

Imię i nazwisko studenta

Rok studiów: Rok akademicki.....

Liczba godzin praktyki:

Pełna nazwa i adres placówki:

.....
.....

Stopień osiągnięcia efektów uczenia się		Wysoki	Średni	Niski
Lp.	W zakresie wiedzy	2	1	0
1.	Zna i rozumie sferę strukturalną i organizacyjną instytucji oraz relacje wewnątrz niej na gruncie organizacyjno-prawnym w zakresie działalności archiwalnej i zarządzania dokumentacją - W1.			
2.	Zna i rozumie więzi prawne i techniczno-materialne w zakresie postępowania z dokumentacją - W2.			
3.	Zna i rozumie obieg dokumentacji, w tym w zakresie elektronicznego zarządzania dokumentacją - W3.			
4.	Zna i rozumie relacje pomiędzy administracją archiwalną a aktotwórcami i użytkownikami archiwów oraz o uwarunkowaniach pracy archiwisty i zarządcy dokumentacji – W4.			
W zakresie umiejętności				
1.	Potrafi stosować wiedzę ze wszystkich dziedzin archiwistyki i zarządzania dokumentacją do oceny różnych zjawisk zachodzących w sferze działalności aktotwórców, administracji archiwalnej oraz potrzeb użytkowników zasobu - U1.			
2.	Potrafi pracować w zespole i wykonywać zadania kancelaryjno-archiwalne we współpracy z innymi - U2.			
W zakresie kompetencji społecznych				
1.	Jest gotów do krytycznej oceny swojej wiedzy kancelaryjnej i archiwistycznej oraz konfrontowania jej w praktyce zawodowej - K1.			
2.	Jest gotów do realizowania zadań zawodowych archiwisty i zarządcy dokumentacji zgodnie z przyjętymi normami etycznymi – K2.			

Punktacja i kryteria oceny:

16-15 pkt. – ocena bardzo dobra; 14-13 pkt. – ocena dobra plus; 12 pkt. – ocena dobra; 11-10 pkt. – ocena dostateczna plus; 9-8 pkt. – ocena dostateczna; 7 pkt. i poniżej – ocena niedostateczna.

Ocena ogólna :

.....

.....

.....
Podpis Opiekuna praktyk z ramienia Placówki
Dyrektora placówki

Pieczęć i podpis

Pieczęć placówki

Zaliczenie praktyki przez opiekuna - nauczyciela akademickiego

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

Ocena końcowa:

....., dnia

.....
Podpis Opiekuna praktyki w Uczelni