

.....
(pieczęć zakładu)

....., dnia r.

**Akademia Jagiellońska
w Toruniu
ul. Prosta 4
87-100 Toruń**

ZAŚWIADCZENIE

Pan/i, PESEL,
nr albumu, słuchacz/ka Studiów podyplomowych: **Administracja
publiczna z ochroną danych osobowych** w Akademii Jagiellońskiej w Toruniu, w
okresie od do w ramach studenckich praktyk
zawodowych/w ramach pracy zawodowej* pod kierunkiem opiekuna
praktyk..... uczestniczyła w realizacji zadań zgodnych z „**Ramowym
programem praktyki zawodowej: Administracja publiczna z ochroną danych osobowych**”.

I. Przebieg praktyki

Lp.	Czynności słuchacza/-ki na praktyce / Czynności pracownika w ramach pracy zawodowej*	Liczba godzin
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		

* niepotrzebne skreślić

M

obszarze administracji,

ó ż

ś

intelektualnej i prawa autorskiego.

ó

ś

izmach funkcjonowania

gospodarki wolnorynkowej.

Umiejętności

Wyszczególnienie nabytych efektów kształcenia w zakresie umiejętności	Poziom	
	osiągnęła/-ął	nie osiągnęła/-ął
P ś (polityczne, prawne, ekonomiczne) w zakresie nauk o administracji, w		
P o dyscyplinami naukowymi, osobowych, ó		
P f ś ć ó ś funkcjonowanie administracji i ochronie danych osobowych.		
P f ć ó danych osobowych, charakterystycznych dla nauk o		
P () charakterystycznymi dla funkcjonowania administracji, w tym		
W ś ó w pracy zawodowej.		
A (organizacyjne, instytucjonalne), oraz metody, procedury i praktyki ń ś		
R obszarze administracji i w ochronie danych osobowych, ocenia ich ść f instytucji i struktur administracyjnych.		
P ś ś óż		
M ó ś ó ń obszaru nauk prawnych, ó		
Kompetencje społeczne		
Wyszczególnienie nabytych efektów kształcenia w zakresie kompetencji społecznych	Poziom	
	osiągnęła/-ął	nie osiągnęła/-ął

M ś ść ś		
dalszego		
J rń strukturach administracyjnych na poziomie lokalnym i krajowym.		
Jest przygotowany do inicjowania i aktywnego uczestniczenia w pracy ó óż ó		
P ś ż rń		
P f zawodu pracownika		
J () rń		
P f ć ż ć ś ć		
M ś ó		

V. Uwagi dodatkowe

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

VI. Ogólna ocena praktyki (skala ocen: 5, 4+, 4, 3+, 3, 2)

.....

podpis Opiekuna na praktyce

pieczęć instytucji

podpis i pieczęć

Dyrektora placówki

