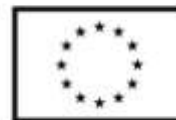


KARTA REALIZACJI STAŻU – FINANSE I RACHUNKOWOŚĆ

IMIĘ I NAZWISKO	
NR ALBUMU	
E-MAIL	
TELEFON	
NAZWA FIRMY	
ADRES	
IMIĘ I NAZWISKO, NR TELEFONU, E-MAIL OPIEKUNA STAŻU	
DATA ROZPOCZĘCIA	
DATA ZAKOŃCZENIA	
LICZBA GODZIN STAŻU 120 godzin – minimum 20 godzin tygodniowo	
Wiedza, umiejętności i kompetencje nabyte podczas stażu	
FiR2_W05 - Posiada wiedzę pogłębioną o obszarach działalności gospodarczej, związanego z nią ryzyka, możliwościach zarządzania nim oraz wspomagania informacyjnego.	
FiR2_U06 - Posiada umiejętność wykorzystania zdobytej wiedzy w działaniu praktycznym poszerzoną o krytyczną analizę skuteczności i przydatności stosowanej wiedzy.	
FiR2_U07 - Posiada umiejętność samodzielnego proponowania rozwiązań konkretnych problemów i przeprowadzenia procedury rozstrzygnięć, ze szczególnym uwzględnieniem analizy skutków finansowych oraz zastosowania systemu rachunkowości.	
FiR2_K04 - Potrafi komunikować się z otoczeniem (również z osobami niebędącymi specjalistami w danej dziedzinie), przekazywać i bronić swoich poglądów, umie wypowiadać się w sprawach społecznych, ekonomicznych i finansowych, Odpowiedzialnie projektuje i wykonuje zadania zawodowe.	
FiR2_K07 - Jest przedsiębiorczy, gotowy do podejmowania wyzwań zawodowych, zna ogólne zasady tworzenia i funkcjonowania podmiotów gospodarczych, a w szczególności małych i średnich przedsiębiorstw.	

Podpis Stażysty



Potwierdzenie zrealizowania stażu przez Instytucję przyjmującą	Podpis oraz pieczęćka						
<p align="center">POTWIERDZAM/NIEPOTWIERDZAM ZREALIZOWANIE STAŻU I NALEŻYTE WYKONANIE ZADANIA BĘDĄCEGO PRZEDMIOTEM UMOWY O STAŻ. PONIŻSZE ROZWIĄZANIE UZNAJĘ ZA KOMPLETNE I POPRAWNE</p> <p align="center">Ogólna ocena stażu (proszę zaznaczyć właściwą):</p> <table border="1"> <tr> <td>2,0</td> <td>3,0</td> <td>3,5</td> <td>4,0</td> <td>4,5</td> <td>5,0</td> </tr> </table>	2,0	3,0	3,5	4,0	4,5	5,0	
2,0	3,0	3,5	4,0	4,5	5,0		

Koordinator modułu III

Imię i nazwisko	Zatwierdzenie stażu	Data	Podpis
	<input type="checkbox"/> Zatwierdzam <input type="checkbox"/> Nie zatwierdzam		

Kurator kierunku

Imię i nazwisko	Zatwierdzenie stażu	Data	Podpis
	<input type="checkbox"/> Zatwierdzam <input type="checkbox"/> Nie zatwierdzam		

Załączniki:

1. Raport końcowy – opis rezultatu stażu (4-6 stron, czcionka: Arial 11, odstęp 1,5)
2. Lista obecności stażysty