PWSZ w Elblągu **Zał. 3 do Reg. 1**

Instytut Pedagogiczno-Językowy

Kierunek studiów: **filologia polska**

Specjalność: **dziennikarstwo i nowe media**

Student: ***………….*** Nr albumu.: *……………*  Rok ak.: *2018/2019*

Miejsce praktyki (instytucja):

……………………………………………………………………………………………………………

Termin realizacji praktyki: od …...... do ……… Liczba dni rozliczeniowych: ……..

Zakładowy opiekun praktyki: ……………………………………………….

Uczelniany opiekun praktyki: ……………………………………………….

**SZCZEGÓŁOWY PROGRAM**

**PILOTAŻOWEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| Efekty kształcenia | Stanowisko pracy / przykładowe prace wykonywane przez praktykanta |
| 04 | Zna i stosuje zasady opracowywania rozmaitych gatunków wypowiedzi prasowych/internetowych.\*\* |  |
| 05 | Dogłębnie zna proces wydawania gazety lub przygotowywania portalu internetowego.\*\* |  |
| 07 | Gromadzi i przetwarza informacje dla potrzeb opracowania konkretnego tematu.\* |  |
| 08 | Samodzielnie poszukuje i opracowuje wybrane tematy, redaguje rozmaite teksty, np. prasowe, do portali internetowych; dokonuje ich korekty i adiustacji.\*\* |  |
| 09 | Krytycznie ocenia przydatność typowych metod, technik i procedur do realizacji zadań dziennikarskich.\* |  |
| 10 | Dokonuje ewaluacji własnych działań dziennikarskich i pracuje nad ich doskonaleniem.\* |  |
| 11 | Samodzielnie zdobywa wiedzę i rozwija swoje umiejętności profesjonalne związane z rolą dziennikarza.\* |  |
| 13 | Student identyfikuje oraz znajduje rozwiązania problemów zbliżonych do rzeczywistych dylematów przyszłego zawodu.\* |  |
| 14 | Komunikuje się skutecznie w różnych sytuacjach zawodowych, budując relacje interpersonalno-komunikacyjne.\* |  |

*\*) Wymagany jest opis co najmniej dwóch problemów – w tym jednego w trakcie praktyki pilotażowej.*

*\*\*) Wymagane rozwiązanie co najmniej dwóch mini zadań zawodowych. Założenia określa zakładowy opiekun praktyk z uwzględnieniem zapisów zawartych w szczegółowym programie pilotażowej praktyki zawodowej.*

 Uzgodniono w dniu: …………………………………………

Zakładowy opiekun praktyki: ……………………………………….

Uczelniany opiekun praktyki: ……………………………………….

 Student: ………………………………………..

 Podpis