**Załącznik nr 7O**

……………………………………………………

(imię i nazwisko studenta, nr albumu)

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

 (kierunek studiów)

**Karta oceny studenta**

**skierowanego na praktykę zawodową ETAP IV**

**(tłumacz JĘZYKa angielskiego/niemieckiego)**

Praktyka realizowana była w:

…………………………………………………………………………………………………..........................

(nazwa i adres podmiotu gospodarczego)

w okresie od …………….do ………………..w łącznym wymiarze …………..godzin.

**Poziom osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się przez studenta**

(wypełnia przedstawiciel zakładu pracy)

|  |  |
| --- | --- |
| **Zakładane efekty uczenia się** | **Ocena osiągnięcia efektów uczenia się\*** |
| 1. Rozumie i wie jak tworzyć wypowiedzi pisemne i ustne w języku wybranej specjalizacji zgodne z wymaganiami dla poziomu C1 Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego.
 |  |
| 1. Potrafi pracować pod nadzorem zakładowego opiekuna praktyki lub pozostałych pracowników, dokonując przekładu tekstów specjalistycznych i/lub literackich na poziomie C1 Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego.
 |  |
| 1. Potrafi samodzielnie pozyskiwać i przetwarzać informacje przydatne w tłumaczeniu tekstów specjalistycznych i/lub literackich.
 |  |
| 1. Potrafi komunikować się w środowisku zawodowym tłumaczy, stosując różne techniki oraz specjalistyczną terminologię branżową.
 |  |
| 1. Potrafi prawidłowo interpretować zjawiska kulturowe typowe dla krajów angielskiego/niemieckiego obszaru językowego.
 |  |
| 1. Jest gotów do krytycznej oceny swojej wiedzy i umiejętności z zakresu tłumaczeń.
 |  |

\*0 – brak możliwości weryfikacji efektu uczenia się, 2–nieosiągnięty efekt uczenia się, 3-dostateczny,
 4–dobry, 5-bardzo dobry.

***Ocenę „0” oraz „2” proszę uzasadnić w uwagach.***

Uwagi

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………................................................…

 ……..………………………………

(pieczęć, data i podpis przedstawiciela zakładu pracy)

**Praktykę zaliczam / nie zaliczam**

……………………………………………………

 (data i podpis kierownika praktyk ze strony uczelni)