**RAPORT Z PRAKTYKI ZAWODOWEJ NA KIERUNKU FILOLOGIA I ST**

**Imię i nazwisko studenta** ………………………………………………...…………….…………………

**Nr albumu** ……………………………………………………………………………….…………………

**studia stacjonarne/studia niestacjonarne\***

**Opiekun uczelniany praktyk** …………………...………….………………………………….………..

**Miejsce praktyki**:

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

(pełna nazwa i adres, tel.)

|  |
| --- |
|  |

*Pieczątka zakładu pracy*

**Raport z praktyki zawodowej**

***przygotowującej do wykonywania zawodu TŁUMACZA***

***Etap II, część 1- przygotowanie w zakresie tłumaczeń praktyki tłumaczeniowej***

***doskonalącej umiejętność wykonywania tłumaczeń z języka angielskiego na polski i odwrotnie,***

***w tym w trybie zdalnym (220 godzin zegarowych,***

***co odpowiada 293 godzinom dydaktycznym, 4 semestr)***

1. **Ogólna charakterystyka instytucji/podmiotu** (m.in. przedmiot działania, zakres zadań, struktura organizacyjna).
2. **Sprawozdanie** zawierające opis zadań wykonywanych w zakresie tłumaczeń.
3. **Przygotowanie portfolio zawierającego 20 przykładowych tłumaczeń pisemnych (**np.: umowa handlowa, umowa użyczenia, pismo wychodzące, e-mail do kontrahenta, oferta handlowa itp.) **i/lub arkuszy dokumentujących przeprowadzenie tłumaczeń ustnych** (z pominięciem danych wrażliwych), przy czym udział tłumaczeń ustnych nie może przekraczać 50% wszystkich dokumentów wymaganych w portfolio. Zarówno tłumaczenia pisemne jak i arkusze przeprowadzonych tłumaczeń ustnych muszą być opatrzone podpisami osób uprawnionych do reprezentowania Zakładu pracy, gdzie odbywały się praktyki.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Ocena raportu oraz weryfikacja efektów uczenia się praktyki zawodowej przez Opiekuna uczelnianego praktyki:**

|  |
| --- |
|  |

**Data: …………………. Podpis: ……………………**

**Ocena końcowa wystawiana przez Koordynatora praktyk zawodowych:**

|  |
| --- |
|  |

**Data: …………………. Podpis: ……………………**