

MAGIA STUDIOWANIA

Collegium
Civitas

iab.
polska



DZIENNICZEK STAŻU

Staż realizowany w ramach projektu
„MARKETING PRZYSZŁOŚCI – STUDIA DUALNE W COLLEGIUM CIVITAS”

PROGRAM STAŻU

I. Zakres merytoryczny stażu:

1. Zapoznanie stażysty ze specyfiką rynku reklamy cyfrowej.
2. Zapoznanie stażysty z aktualnymi raportami nt. liczby internautów.
3. Zapoznanie stażysty z aktualnymi trendami i tendencjami w zakresie mediów cyfrowych.
4. Przyswojenie przez stażystę klasyfikacji kanałów komunikacji w oparciu o business case.
5. Zapoznanie stażysty z ekosystemem branży e-marketingowej w Polsce.
6. Przyswojenie przez stażystę klasyfikacji modeli emisji i zakupu w oparciu o business case.
7. Zapoznanie stażysty z kluczowymi pojęciami e-marketingu.
8. Nauka zastosowania kluczowych wskaźników.
9. Czytanie briefu.
10. Przyswojenie zasad przygotowania kreacji.
11. Struktura organizacji. Procesy i działania podejmowane w organizacji w odniesieniu do klientów zewnętrznych.
12. Zrozumienie powiązań i zależności pomiędzy kanałami offline i online.
13. Poznanie podstawowych źródeł danych oraz nauka interpretacji.
14. Przyswojenie różnic pomiędzy kampanią wizerunkową a efektywnościową.
15. Nauka definiowania grup docelowych wg podstawowych kryteriów.
16. Zapoznanie ze sposobami budżetowania i rozliczania kampanii w Internecie.
17. Zapoznanie ze sposobami pomiaru skuteczności ze względu na cel.
18. Zapoznanie z podstawowymi pojęciami Display Advertising.
19. Zapoznanie z kluczowymi formatami reklamy display.
20. Poznanie procesu produkcji kampanii display.
21. Poznanie metod wyboru kampanii display vs. inne formy reklamy cyfrowej.
22. Poznanie kluczowych parametrów kampanii display.
23. Poznanie specyfiki kompetencji mediaplannera oraz zaznajomienie z interpretacją mediaplanu.
24. Poznanie kluczowych zasad przygotowania kreacji dla kampanii display.
25. Poznanie metod pomiaru skuteczności kampanii display.
26. Poznanie zasad przygotowania kreacji e-mailingowej.
27. Zaznajomienie z przepisami warunkującymi stosowanie e-mail marketingu.
28. Nauka pomiaru efektywności kampanii e-mailingowych.

II. Opis efektów uczenia się:

1. WIEDZA

- a) stażysta ma podstawową wiedzę o charakterze nauk o zarządzaniu, ich miejscu w systemie nauk oraz relacjach do innych nauk – w szczególności prawa, socjologii, psychologii, filozofii (etyki) oraz wiedzę na temat podstaw zarządzania (w tym jego funkcji, elementów składowych, itp.),
- b) stażysta rozumie, w jaki sposób działalność biznesowa oraz działalność organizacji pozarządowych wpływają na kształtowanie, rozwój i ewolucję relacji społecznych na poziomie lokalnym, krajowym i globalnym,
- c) stażysta rozumie sposób funkcjonowania jednostek i grup w różnych zespołach oraz rodzajach organizacji gospodarczych i społecznych,
- d) stażysta ma wiedzę o metodach i narzędziach pozyskiwania danych na potrzeby przeprowadzania badań rynkowych i społecznych oraz badania zależności między uczestnikami rynku,
- e) stażysta ma wiedzę o procesach zmian zachodzących w przedsiębiorstwach i organizacjach gospodarczych, ich przyczynach, konsekwencjach oraz zasadach ich efektywnego przeprowadzania,
- f) stażysta zna i rozumie podstawowe pojęcia i zasady z zakresu etyki biznesu, prawa administracyjnego, ochrony własności intelektualnej, prawa spółek handlowych i prawa pracy.

2. UMIEJĘTNOŚCI

- a) stażysta potrafi wykorzystać wiedzę z zakresu ekonomii i zarządzania do opisywania procesów zachodzących w

g) Stażysta potrafi planować i organizować pracę indywidualną i w zespole oraz współdziałać z innymi osobami w ramach prac zespołowych wykazując się empatią, aktywnym słuchaniem oraz odpowiedzialnością.

b) stażysta prezentuje postawę przedsiębiorczą w wielu kontekstach zawodowych.

This image shows a full page of a document template. It consists of approximately 20 horizontal blue dashed lines spaced evenly apart, providing a guide for handwriting or typing. The background is plain white, and there are no margins, headers, or footers visible.

LISTA OBECNOŚCI STAŻYSTY

.....
pieczęć organizatora stażu

Nazwisko i imię stażysty

LP.	DATA	PODPIS STAŻYSTY	LP.	DATA	PODPIS STAŻYSTY
1.			17.		
2.			18.		
3.			19.		
4.			20.		
5.			21.		
6.			22.		
7.			23.		
8.			24.		
9.			25.		
10.			26.		
11.			27.		
12.			28.		
13.			29.		
14.			30.		
15.			31.		
16.					

.....
Podpis stażysty

.....
Podpis opiekuna stażysty

.....
pieczęć Pracodawcy

LEGENDA

ZL – zwolnienie lekarskie
NN – nieobecność nieusprawiedliwiona
NU – nieobecność usprawiedliwiona

LISTA OBECNOŚCI STAŻYSTY

.....
pieczęć organizatora stażu

Nazwisko i imię stażysty

LP.	DATA	PODPIS STAŻYSTY	LP.	DATA	PODPIS STAŻYSTY
1.			17.		
2.			18.		
3.			19.		
4.			20.		
5.			21.		
6.			22.		
7.			23.		
8.			24.		
9.			25.		
10.			26.		
11.			27.		
12.			28.		
13.			29.		
14.			30.		
15.			31.		
16.					

.....
Podpis stażysty

.....
Podpis opiekuna stażysty

.....
pieczęć Pracodawcy

LEGENDA

- ZL – zwolnienie lekarskie
- NN – nieobecność nieusprawiedliwiona
- NU – nieobecność usprawiedliwiona

LISTA OBECNOŚCI STAŻYSTY

.....
pieczęć organizatora stażu

Nazwisko i imię stażysty

LP.	DATA	PODPIS STAŻYSTY	LP.	DATA	PODPIS STAŻYSTY
1.			17.		
2.			18.		
3.			19.		
4.			20.		
5.			21.		
6.			22.		
7.			23.		
8.			24.		
9.			25.		
10.			26.		
11.			27.		
12.			28.		
13.			29.		
14.			30.		
15.			31.		
16.					

.....
Podpis stażysty

.....
Podpis opiekuna stażysty

.....
pieczęć Pracodawcy

LEGENDA

ZL – zwolnienie lekarskie
NN – nieobecność nieusprawiedliwiona
NU – nieobecność usprawiedliwiona

MIESIĄC

TYDZIEŃ 1

DZIEŃ	DATA	OPIS WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI	LICZB GODZIN
PN			
WT			
ŚR			
CZW			
PT			
SOB			
ND			
Łączna liczba godzin w tygodniu:		Podpis opiekuna stażysty:	
		Podpis stażysty:	

TYDZIEŃ 2

DZIEŃ	DATA	OPIS WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI	LICZB GODZIN
PN			
WT			
ŚR			
CZW			
PT			
SOB			
ND			
Łączna liczba godzin w tygodniu:		Podpis opiekuna stażysty:	
		Podpis stażysty:	

TYDZIEŃ 3

DZIEŃ	DATA	OPIS WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI	LICZBA GODZIN
PN			
WT			
ŚR			
CZW			
PT			
SOB			
ND			
Łączna liczba godzin w tygodniu:		Podpis opiekuna stażysty:	
		Podpis stażysty:	

TYDZIEŃ 4

DZIEŃ	DATA	OPIS WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI	LICZBA GODZIN
PN			
WT			
ŚR			
CZW			
PT			
SOB			
ND			
Łączna liczba godzin w tygodniu:		Podpis opiekuna stażysty:	
		Podpis stażysty:	

TYDZIEŃ 5

DZIEŃ	DATA	OPIS WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI	LICZB GODZIN
PN			
WT			
ŚR			
CZW			
PT			
SOB			
ND			
Łączna liczba godzin w tygodniu:		Podpis opiekuna stażysty:	
		Podpis stażysty:	

MIESIĄC

TYDZIEŃ 1

DZIEŃ	DATA	OPIS WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI	LICZB GODZIN
PN			
WT			
ŚR			
CZW			
PT			
SOB			
ND			
Łączna liczba godzin w tygodniu:		Podpis opiekuna stażysty:	
		Podpis stażysty:	

TYDZIEŃ 2

DZIEŃ	DATA	OPIS WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI	LICZBA GODZIN
PN			
WT			
ŚR			
CZW			
PT			
SOB			
ND			
Łączna liczba godzin w tygodniu:		Podpis opiekuna stażysty:	
		Podpis stażysty:	

TYDZIEŃ 3

DZIEŃ	DATA	OPIS WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI	LICZBA GODZIN
PN			
WT			
ŚR			
CZW			
PT			
SOB			
ND			
Łączna liczba godzin w tygodniu:		Podpis opiekuna stażysty:	
		Podpis stażysty:	

TYDZIEŃ 4

DZIEŃ	DATA	OPIS WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI	LICZB GODZIN
PN			
WT			
ŚR			
CZW			
PT			
SOB			
ND			
Łączna liczba godzin w tygodniu:		Podpis opiekuna stażysty:	
		Podpis stażysty:	

TYDZIEŃ 5

DZIEŃ	DATA	OPIS WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI	LICZB GODZIN
PN			
WT			
ŚR			
CZW			
PT			
SOB			
ND			
Łączna liczba godzin w tygodniu:		Podpis opiekuna stażysty:	
		Podpis stażysty:	

MIESIĄC

TYDZIEŃ 1

DZIEŃ	DATA	OPIS WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI	LICZBA GODZIN
PN			
WT			
ŚR			
CZW			
PT			
SOB			
ND			
Łączna liczba godzin w tygodniu:		Podpis opiekuna stażysty:	
		Podpis stażysty:	

TYDZIEŃ 2

DZIEŃ	DATA	OPIS WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI	LICZBA GODZIN
PN			
WT			
ŚR			
CZW			
PT			
SOB			
ND			
Łączna liczba godzin w tygodniu:		Podpis opiekuna stażysty:	
		Podpis stażysty:	

TYDZIEŃ 3

DZIEŃ	DATA	OPIS WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI	LICZB GODZIN
PN			
WT			
ŚR			
CZW			
PT			
SOB			
ND			
Łączna liczba godzin w tygodniu:		Podpis opiekuna stażysty:	
		Podpis stażysty:	

TYDZIEŃ 4

DZIEŃ	DATA	OPIS WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI	LICZB GODZIN
PN			
WT			
ŚR			
CZW			
PT			
SOB			
ND			
Łączna liczba godzin w tygodniu:		Podpis opiekuna stażysty:	
		Podpis stażysty:	

TYDZIEŃ 5

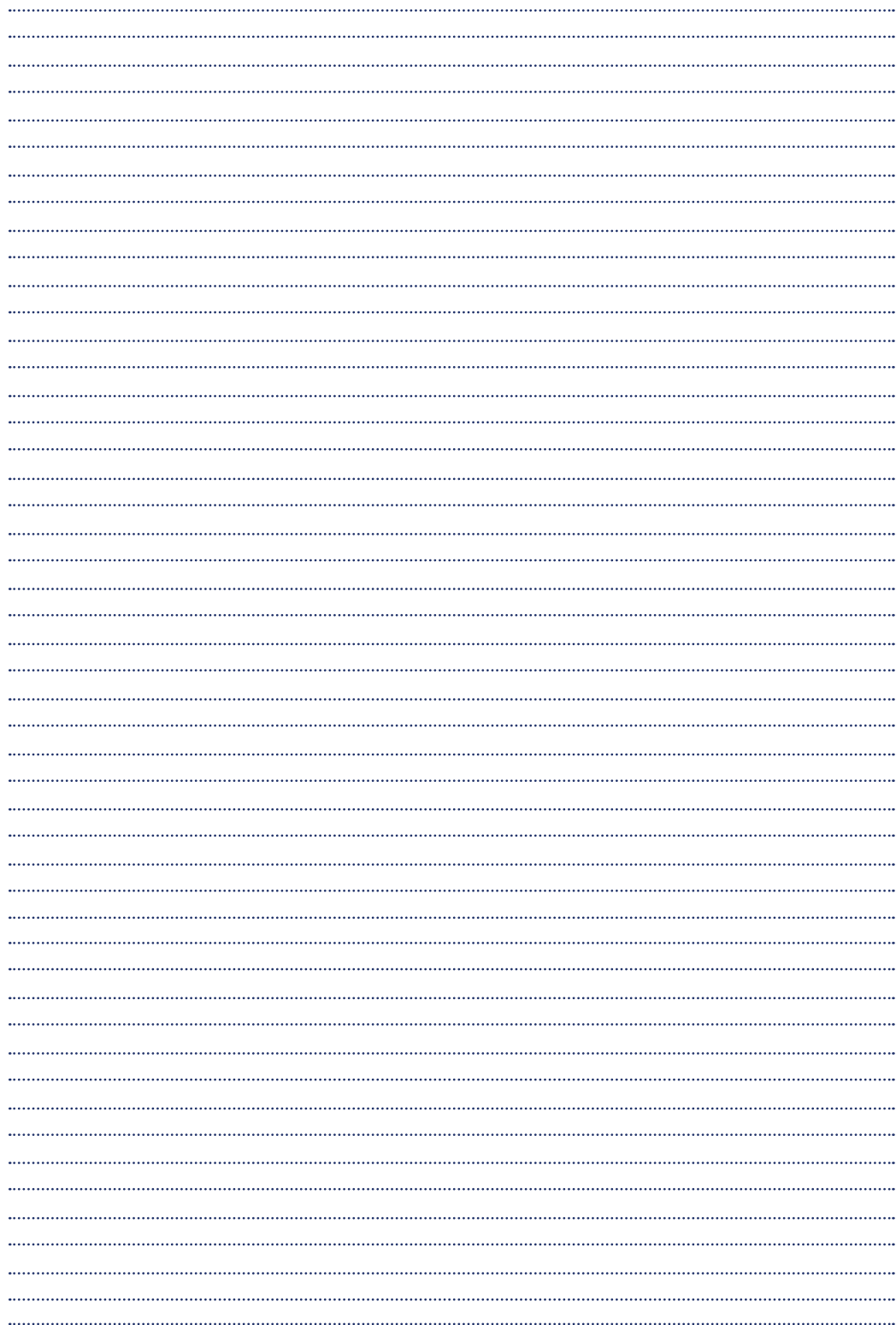
DZIEŃ	DATA	OPIS WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI	LICZB GODZIN
PN			
WT			
ŚR			
CZW			
PT			
SOB			
ND			
Łączna liczba godzin w tygodniu:		Podpis opiekuna stażysty:	
		Podpis stażysty:	

NOTATKI

This image shows a full page of white paper with horizontal blue dotted lines, typical of notebook paper. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings present.

NOTATKI

[illegible]



SPRAWOZDANIE I OPINIA OPIEKUNA STAŻYSTY Z PRZEBIEGU STAŻU

Nazwisko i imię stażysty

Okres odbywania stażu: od **do**

Stanowisko na stażu

1. Zadania realizowane przez stażystę w okresie stażu:

[illegible]

2. Umiejętności praktyczne i kompetencje uzyskane podczas stażu:

[illegible]

This image shows a full page of a document template. It consists of approximately 30 horizontal rows of light blue dotted lines on a white background, designed for handwritten notes or answers. There are no margins, headers, or footers visible.

Podpis opiekuna stażysty

Pałac Kultury i Nauki, XII piętro
Plac Defilad 1, 00-901 Warszawa

tel.: 22 656 71 87

www.civitas.edu.pl