

Dąbrowa Górnicza.....

.....  
*imię i nazwisko studenta*

.....  
*nr albumu*

.....  
*kierunek i rok studiów*

.....  
*telefon kontaktowy*

.....  
*adres e-mail*

**WNIOSEK O ZALICZENIE PRAKTYKI ZAWODOWEJ I, II, III (właściwe zakreślić)  
W TRYBIE ART.67 UST.7. USTAWY PRAWO O SZKOLNICTWIE WYŻSZYM I  
NAUCE NA PODSTAWIE ZATRUDNIENIA, PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI  
GOSPODARCZEJ, STAŻU LUB WOLONTARIATU POTWIERDZAJĄCEGO  
OSIĄGNIĘCIE EFEKTÓW UCZENIA SIĘ**

Zwracam się z prośbą o zaliczenie praktyki zawodowej w liczbie .....  
godzin dydaktycznych na podstawie zatrudnienia/prowadzenia działalności  
gospodarczej/stażu/wolontariatu\* w

.....  
.....  
*(nazwa instytucji/organizacji)*

.....  
*Podpis studenta*

---

\* niepotrzebne skreślić

**W RAMACH ZATRUDNIENIA /PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI  
GOSPODARCZEJ/STAŻU/WOLONTARIATU\* OSIĄGNAŁEM/-EM NASTĘPUJĄCE  
EFEKTY UCZENIA SIĘ: PRAKTYKA II**

Efekty uczenia się uzyskane w ramach zatrudnienia		Czynności wykonywane w ramach zatrudnienia
<b>WIEDZA</b>	zna standardy i normy techniczne w odniesieniu do działalności inżynierskiej stosowane w Organizacji, w której odbywa się praktyka;	
	zna zaawansowane metody, techniki, narzędzia stosowane przy rozwiązaniu transportowych zadań inżynierskich w Organizacji, w której odbywa się praktyka;	
	zna rozwiązania z zakresu sterowania i zarządzania w systemach transportowych, w tym inteligentnych systemach transportowych w Organizacji, w której odbywa się praktyka;	
	zna współczesne osiągnięcia praktyki transportu, wykorzystywane w Organizacji, w której odbywa się praktyka;	
<b>UMIĘJĘTNOŚCI</b>	potrafi do wykonywania praktycznego zadania transportowego o charakterze inżynierskim zastosować uzyskaną wiedzę teoretyczną i zdobyte umiejętności praktyczne;	
	potrafi dokonać krytycznej analizy i oceny sposobu funkcjonowania systemu transportowego działającego w Organizacji, w której odbywana jest praktyka, jego struktury i organizacji oraz oddziaływania na środowisko i otoczenie zewnętrzne;	
	potrafi dokonać modyfikacji lub ulepszenia już istniejącego elementu infrastruktury transportowej zarówno w aspekcie technicznym jak i organizacyjnym w Organizacji, w której odbywa się praktyka;	
	potrafi dobrać odpowiednie metody, techniki i narzędzia do diagnozowania wymaganego poziomu bezpieczeństwa oraz niezawodności transportowego układu technicznego występującego w Organizacji, w której odbywa się praktyka;	
	potrafi opracować i zrealizować harmonogram prac zapewniający dotrzymanie terminów;	
<b>KOMPETENCJE SPOŁECZNE</b>	jest gotów do aktywności i odpowiedzialności w realizacji zadań indywidualnych i zespołowych o charakterze inżynierskim;	
	jest gotów do dbałości o tradycje zawodu inżyniera;	

.....  
*podpis Dyrektora Organizacji/ Pełnomocnika ds. praktyk*

\* niepotrzebne skreślić

## Akademia WSB, kierunek TRANSPORT, II stopień

Po zrealizowaniu praktyki

<b>Zaliczam wszystkie efekty uczenia się uzyskane w ramach zatrudnienia /prowadzenia działalności gospodarczej/stażu/wolontariatu</b>	<b>Zaliczam warunkowo efekty uczenia się uzyskane w ramach zatrudnienia /prowadzenia działalności gospodarczej/stażu/wolontariatu</b>	<b>Nie zaliczam efektów uczenia się uzyskanych w ramach zatrudnienia /prowadzenia działalności gospodarczej/stażu/wolontariatu</b>
..... (podpis Pełnomocnika Rektora ds. Praktyk Studenckich)	..... (podpis Pełnomocnika Rektora ds. Praktyk Studenckich)	..... (podpis Pełnomocnika Rektora ds. Praktyk Studenckich)

### Odwołania

1. Od decyzji Pełnomocnika Rektora ds. Praktyk Studenckich przysługuje prawo wniesienia odwołania do Wydziałowej Komisji Odwoławczej ds. Uznawalności Praktyki Zawodowej w terminie 7 dni od dostarczenia decyzji.
2. Wydziałowa Komisja Odwoławcza ds. Uznawalności Praktyki Zawodowej podejmuje decyzję w terminie 14 dni od dnia wniesienia odwołania.

### Załączniki:

- 1) Zaświadczenie o zatrudnieniu, odbyciu stażu, wolontariacie
- 2) Wydruk z CEDG

Dąbrowa Górnicza, dn. ....r.

.....  
(imię i nazwisko studenta, nr albumu)

.....  
(numer telefonu i adres e-mailowy)

System studiów: stacjonarny/ niestacjonarny\*

Rodzaj studiów: .....

Rok studiów ....., semestr .....

.....  
(pieczęć nagłówkowa pracodawcy)

### ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU, STAŻU, WOLONTARIACIE

Zaświadcza się, że Pan/Pani.....

Urodzony(a).....

zamieszkały(a).....

jest zatrudniony(a) w.....

na stanowisku .....

na czas określony/nieokreślony od dnia ..... do dnia .....

Sporządził .....

.....  
(pieczęć i podpis pracodawcy)

<b>Potwierdzenie przyjęcia przez Pełnomocnika Rektora ds. Praktyk Studenckich</b>
..... (data)
..... (podpis)