BEZPIECZEŃSTWO NARODOWE – MAGISTERSKIE – PRAKTYKA II

**Załącznik nr 7**

*Dąbrowa Górnicza………………………….*

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

*imię i nazwisko studenta*

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

 *nr albumu*

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

 *kierunek i rok studiów*

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

 *telefon kontaktowy*

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

 *adres e-mail*

**WNIOSEK O ZALICZENIE PRAKTYKI ZAWODOWEJ II**

**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

BEZPIECZEŃSTWO NARODOWE – MAGISTERSKIE – PRAKTYKA II

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Efekty uczenia się uzyskane w ramach zatrudnienia** | **Czynności wykonywane w ramach zatrudnienia** |
| WIEDZA | 1. zna szczegółowo zakres działania jednostek organizacyjnych i stanowisk, w organizacji w których odbywana jest praktyka (BN2\_W03/P7S\_WG)
 |  |
| 1. zna szczegółowo zadania osób pełniących kierownicze i strategiczne funkcje w zakresie bezpieczeństwa w Organizacji, zna ich kompetencje, zakres odpowiedzialności oraz wzajemne relacje (BN2\_W05/P7S\_WG)
 |  |
| 1. zna zaawansowane metody, techniki i narzędzia pracy zawodowej związanej z bezpieczeństwem narodowym stosowane w Organizacji w której odbywa się praktyka (BN2\_W07/P7S\_WG)
 |  |
| 1. zna wyposażenie techniczne związane z bezpieczeństwem narodowym i zna sposoby jego wykorzystywania w Organizacji w której odbywa się praktyka (BN2\_W09/P7S\_WK)
 |  |
| 1. zna możliwe zagrożenia bezpieczeństwa, mechanizmy i systemy kształtowania bezpieczeństwa środkami i formami przeciwdziałania zagrożeniom bezpieczeństwa w różnych złożonych sytuacjach występujących w Organizacji w której odbywa się praktyka (BN2\_W08/P7S\_WG)
 |  |
| 1. zna szczegółowo systemy zabezpieczenia informacji; archiwizacji oraz profilaktykę antywirusową stosowane w Organizacji w której odbywa się praktyka, zna główne funkcje systemów zabezpieczeń informacji , procedury ochronne i awaryjne (BN2\_W11/P7S\_WK)
 |  |
| UMIEJĘTNOŚCI | 1. potrafi przygotować stanowisko pracy uwzględniając jego rolę i zakres działalności w Organizacji w której odbywa się praktyka (BN2\_U02/P7S\_UW)
 |  |
| 1. potrafi wykorzystać poznane w Organizacji mechanizmy, zaawansowane systemy oraz środki kształtowania bezpieczeństwa do przeciwdziałania zagrożeniom bezpieczeństwa w różnych złożonych sytuacjach (BN2\_U06/P7S\_UW)
 |  |
| 1. potrafi samodzielnie wskazać złożony problem z zakresu bezpieczeństwa narodowego wymagający rozwiązania w Organizacji w której odbywa praktykę i zaproponować jego innowacyjne (BN2\_U03/P7S\_UW)
 |  |
| 1. potrafi samodzielnie wykorzystywać zaawansowane metody, narzędzia i techniki do rozwiązania złożonych i nietypowych problemów Organizacji przy wykonywaniu zleconych zadań analitycznych z zakresu bezpieczeństwa narodowego (BN2\_U05/P7S\_UW)
 |  |
| 1. potrafi korzystać z zasobów technicznych Organizacji niezbędnych do wykonywania zleconych zadań z zakresu bezpieczeństwa w warunkach nieprzewidywalnych (BN2\_U10/P7S\_UW)
 |  |
| 1. potrafi dokonać identyfikacji własnych mocnych i słabych stron celem dalszego doskonalenia (BN2\_U11/P7S\_UU)
 |  |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | 1) jest gotów do odpowiedzialnego pełnienia swoich obowiązków wyznaczonych na praktyce i podtrzymywania etosu zawodu związanego z bezpieczeństwem narodowym (BN2\_K05/P7S\_KR) |  |
| 2) jest gotów myśleć i działać w sposób przedsiębiorczy, jest otwarty na podejmowanie wyzwań zawodowych (BN2\_K03/P7S\_KO)  |  |

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

 *podpis Dyrektora Organizacji/ Pełnomocnika ds. praktyk*

\* niepotrzebne skreślić

Po zrealizowaniu praktyki

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zaliczam wszystkie efekty uczenia się uzyskane w ramach zatrudnienia /prowadzenia działalności gospodarczej/stażu/wolontariatu** | **Zaliczam warunkowo efekty uczenia się uzyskane w ramach zatrudnienia /prowadzenia działalności gospodarczej/stażu/wolontariatu** |  **Nie zaliczam efektów uczenia się uzyskanych w ramach zatrudnienia /prowadzenia działalności gospodarczej/stażu/wolontariatu** |
| …………………………………….. (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

**Załącznik 8**

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)

|  |
| --- |
| **Potwierdzenie przyjęcia przez Pełnomocnika Rektora ds. Praktyk Studenckich** |
|   …………….. ..……………………................................................  *(data) (podpis)*  |