Załącznik nr 8

Dąbrowa Górnicza……..

.....
imię i nazwisko studenta

.....
nr albumu

.....
kierunek i rok studiów

.....
telefon kontaktowy

.....
adres e-mail

WNIOSEK O ZALICZENIE PRAKTYKI ZAWODOWEJ I 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 160 godzin dydaktycznych na podstawie zatrudnienia/prowadzenia działalności gospodarczej/stażu/wolontariatu* w

……..

……...

(nazwa instytucji/organizacji)

……..

Podpis studenta

* niepotrzebne skreślić

Żywiec, rok akademicki 20……./20……..

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

Efekty uczenia się uzyskane w ramach zatrudnienia		Czynności wykonywane w ramach zatrudnienia
WIEDZA	zna misję cele i zakres działania Organizacji w której odbywa się praktyka, zna interesariuszy zewnętrznych organizacji;	
	zna przepisy regulujące funkcjonowanie Organizacji, zakres działania komórek organizacyjnych i stanowisk, w którym odbywana jest praktyka;	
	zna szczegółowo zadania osób pełniących kluczowe funkcje w strukturze Organizacji i ich wzajemne powiązania.	
UMIEJĘTNOŚCI	potrafi korzystać z zasobów Organizacji niezbędnych do wykonywania pracy;	
	potrafi wykorzystując uzyskaną wiedzę teoretyczną wykonywać złożone zadania związane z procesem zarządzania zlecone przez Opiekuna praktyki;	
	potrafi zastosować w praktyce zarządczej uzyskaną wiedzę teoretyczną;	
	potrafi przy wykonywaniu złożonych zadań z zakresu zarządzania pozyskać z właściwych źródeł informacje, dokonać ich analizy i oceny przydatności oraz zapewnić ochronę danych stosując zasady obowiązujące w Organizacji;	
KOMPETENCJE SPOŁECZNE	wykazuje aktywność i odznacza się wytrwałością i odpowiedzialnością w realizacji wykonywanych zadań;	
	jest gotów korzystać z opinii doświadczonych pracowników przy rozwiązywaniu zleconych zadań;	
	jest gotów do krytycznej oceny odbieranych treści z zakresu zarządzania Organizacją, w której odbywa się praktyka;	

.....

podpis Dyrektora Organizacji/ Pełnomocnika ds. praktyk

* niepotrzebne skreślić

Żywiec, rok akademicki 20……./20……..

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 – tylko Studenci którzy prowadzą własną działalność gospodarczą

Załącznik 9

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 ….....

. . . . . .

(pieczęć i podpis pracodawcy)

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