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 III 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 III

Efekty uczenia się uzyskane w ramach zatrudnienia		Czynności wykonywane w ramach zatrudnienia
WIEDZA	zna zasady, metody, techniki i narzędzia wykorzystywane w procesie zarządzania Organizacją, w której odbywa się praktyka;	
	posiada wiedzę dotyczącą procesów planowania, kształtowania, rozwoju i optymalizacji wykorzystania zasobów w Organizacji, w której odbywa się praktyka;	
	posiada pogłębioną wiedzę w zakresie nauk o zarządzaniu i jakości i zna jej odniesienie do uwarunkowań i praw procesu zarządzania występujących w Organizacji, w której odbywa się praktyka;	
	zna praktyczne aspekty wiedzy zdobytej podczas studiów z zakresu zarządzania w odniesieniu do działalności Organizacji, w której odbywa się praktyka.	
UMIEJĘTNOŚCI	potrafi samodzielnie wykorzystywać właściwe metody, narzędzia i techniki w tym zaawansowane techniki informatyczno-komunikacyjne służące rozwiązaniu problemów funkcjonowania Organizacji;	
	potrafi rozwiązywać problemy i zadania związane z wykonywaną pracą stosując właściwe metody i narzędzia w tym zaawansowane techniki informatyczno-komunikacyjne ;	
	potrafi zastosować w praktyce zarządczej uzyskaną wiedzę teoretyczną oraz wykorzystać zdobyte umiejętności do wdrożenia w praktyce określonych rozwiązań i ocenić ich skutki;	
	potrafi skutecznie komunikować się w zakresie działalności zawodowej ze współpracownikami, kontrahentami, klientami oraz interesariuszami Organizacji;	
	potrafi dokonać samooceny własnych kompetencji i doskonalić umiejętności wyznaczając, z uwzględnieniem doświadczeń z odbywanej praktyki, kierunki własnego rozwoju i kształcenia;	
KOMPETENCJE SPOŁECZNE	jest gotów do inicjatyw społecznych w zakresie zarządzania na rzecz grup pracowniczych Organizacji;	
	jest gotów myśleć w sposób przedsiębiorczy i kreatywny, jest otwarty na podejmowanie nowych wyzwań zawodowych;	
	jest gotów do przestrzegania zasad etyki i dbania o tradycje zawodu menedżera.	

Żywiec, rok akademicki 20……./20……..

.....

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 - tylko Studenci którzy prowadzą własną działalność gospodarczą

Żywiec, rok akademicki 20……./20……..

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)*