

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

Dąbrowa Górnicza, rok akademicki 20...../20.....

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

| Efekty uczenia się uzyskane w ramach zatrudnienia | | Czynności wykonywane w ramach zatrudnienia |
|--|---|---|
| WIEDZA | zna zakres działania komórek organizacyjnych i stanowisk, zadania osób pełniących określone funkcje w strukturze Organizacji i ich kompetencje oraz wzajemne powiązania; | |
| | zna możliwości wykorzystania zasad tworzenia oprogramowania, systemów operacyjnych, technologii sieciowych, baz danych oraz bezpieczeństwa systemów komputerowych występujących w Organizacji, w której odbywa się praktyka; | |
| | zna w zaawansowanym stopniu możliwości wykorzystania technologii internetowych i mobilnych, technologii multimedialnych, w rozwoju praktycznych rozwiązań występujących w Organizacji, w której odbywa się praktyka; | |
| | zna możliwości zastosowania zintegrowanych systemów zarządzania oraz optymalizacji narzędzi informatycznych występujących w Organizacji, w której odbywa się praktyka; | |
| | zna w zaawansowanym stopniu możliwości praktycznego zastosowania metod, technik narzędzi i materiałów przy rozwiązywaniu w tym złożonych zadań inżynierskich występujących w Organizacji, w której odbywa się praktyka z zakresu informatyki; | |
| | zna standardy i normy techniczne związane z działalnością inżynierską w Organizacji, w której odbywa się praktyka. | |
| UMIEJĘTNOŚCI | | |
| | potrafi zastosować w praktyce uzyskaną wiedzę teoretyczną a zdobyte umiejętności wykorzystać do wdrożenia rozwiązań złożonych problemów informatycznych występujących w Organizacji, w której odbywa się praktyka i ocenić ich skutki; | |
| | potrafi czynnie brać udział w codziennych złożonych pracach jak i projektach wykonywanych przez specjalistów z zakresu informatyki; | |
| | potrafi pracować indywidualnie i w zespole wykonując zadania związane z realizacją celów, umie oszacować czas potrzebny do realizacji zleconego zadania, potrafi opracować i zrealizować harmonogram prac zapewniający dotrzymanie terminów; | |
| | potrafi pod nadzorem opiekuna pokierować pracą zespołową; | |
| | potrafi zaplanować kierunki swojego rozwoju zawodowego w świetle uzyskanego doświadczenia praktycznego; | |

Akademia WSB, kierunek INFORMATYKA, II stopień

| | | |
|------------------------------|--|--|
| | potrafi samodzielnie planować i przeprowadzać symulacje komputerowe, interpretować uzyskane wyniki i wyciągać wnioski posługując się technikami charakterystycznymi przy wykonywaniu czynności i zadań w działalności inżynierskiej występującej w Organizacji, w której odbywa się praktyka; | |
| | potrafi dokonać identyfikacji i specyfikacji zadań inżynierskich o charakterze praktycznym występujących w Organizacji, w której odbywa się praktyka, wykorzystać metody analityczne, symulacyjne do formułowania i rozwiązywania tych zadań stosując standardy oraz normy inżynierskie; | |
| | potrafi ocenić przydatność rutynowych metod i narzędzi służących do realizacji i administracji systemu baz danych, a także wybrać i zastosować właściwe metody oraz narzędzia do rozwiązania praktycznych problemów informatycznych występujących w Organizacji, w której odbywa się praktyka. | |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | wykazuje aktywność i odznacza się odpowiedzialnością w wykonywaniu zadań inżynierskich, jest gotów do dbałości o tradycje zawodu informatyka; | |
| | ma świadomość poziomu swojej wiedzy i jest gotów do uznawania roli wiedzy w rozwiązywaniu praktycznych problemów informatycznych. | |

.....
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) |

Dąbrowa Górnicza, rok akademicki 20...../20.....

Akademia WSB, kierunek INFORMATYKA, II stopień

Odwolania

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) **Tylko Studenci prowadzący działalność gospodarczą –**

- wydruk z CEIDG (Centralna Ewidencja i Informacja o prowadzonej Działalności Gospodarczej), lub KRS (Krajowy Rejestr Sądowy);

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) |

.....
(data)

.....
(podpis)

Dąbrowa Górnicza, rok akademicki 20...../20.....