

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

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

**W RAMACH ZATRUDNIENIA /PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI
GOSPODARCZEJ/STAŻU/WOLONTARIATU* OSIĄGNAŁEM/-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 odbywana jest praktyka;	
	zna przepisy regulujące funkcjonowanie Organizacji, zakres działania komórek organizacyjnych i stanowisk związanych z realizacją procesów logistycznych, w której odbywana jest praktyka;	
	zna szczegółowo zadania osób pełniących kluczowe funkcje w strukturze Organizacji, w tym odpowiedzialnych za procesy logistyczne i ich wzajemne powiązania;	
UMIEJĘTNOŚCI	potrafi, wykorzystując uzyskaną wiedzę teoretyczną wykonywać złożone zadania związane z logistyką zlecone przez opiekuna praktyki;	
	potrafi do rozwiązania praktycznego problemu logistycznego zastosować posiadaną wiedzę teoretyczną;	
	potrafi przy wykonywaniu złożonych zadań z zakresu logistyki pozyskać z właściwych źródeł informację, 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 logistyki w Organizacji, w której odbywa się praktyka;	

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

* niepotrzebne skreślić

Po zrealizowaniu praktyki

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

Akademia WSB, kierunek LOGISTYKA, II stopień

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) **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)