**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 320

godzin dydaktycznych na podstawie zatrudnienia/prowadzenia działalności gospodarczej/stażu/wolontariatu\* w

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………...

*(nazwa instytucji/organizacji)*

………………………………..

*Podpis studenta*

\* niepotrzebne skreślić

**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 zakres działania komórek organizacyjnych i stanowisk, zadania osób pełniących określone funkcje w strukturze Organizacji i ich kompetencje oraz wzajemne powiązania; |  |
| ma wiedzę z zakresu procesów planowania, kształtowania, rozwoju i optymalizacji wykorzystania zasobów w Organizacji, w której obywa się praktyka; |  |
| zna i rozumie w zaawansowanym stopniu zasady realizowania głównych funkcji procesu zarządzania organizacjami, takich jak planowanie, organizowanie, motywowanie, kontrola, stosowane w Organizacji, w której odbywa się praktyka; |  |
| UMIEJĘTNOŚCI | potrafi wskazać możliwości doskonalenia stanowiska pracy; |  |
| umie korzystać z zasobów przedsiębiorstwa niezbędnych do wykonywania pracy i wskazać możliwości ich rozwoju; |  |
| potrafi w rozwiązywaniu praktycznych problemów Organizacji związanych z wykonywanymi złożonymi, typowymi i nietypowymi zadaniami zastosować uzyskaną wiedzę zintegrowaną tj. teoretyczną i praktyczną; |  |
| potrafi czynnie brać udział w codziennych złożonych pracach jak i projektach wykonywanych przez specjalistów z zakresu zarządzania w Organizacji, w której odbywa się praktyka; |  |
| potrafi w pracach analitycznych Organizacji wykorzystywać właściwe metody i narzędzia poznane w procesie kształcenia na Uczelni |  |
| potrafi ocenić przydatność metod i narzędzi analitycznych wspomagających procesy decyzyjne stosowane w Organizacji, w której odbywa się praktyka; |  |
| potrafi pracować indywidulanie i w zespole wykonując złożone i nietypowe zadania związane z realizacją celów z zakresu zarządzania, umie oszacować czas potrzebny do realizacji zleconego zadania, potrafi opracować i realizować harmonogram prac zapewniających dotrzymanie terminów; |  |
| potrafi zaplanować kierunki swojego rozwoju zawodowego w świetle uzyskanego doświadczenia praktycznego; |  |
| potrafi dokonać identyfikacji i specyfikacji złożonych, typowych i nietypowych zadań w poszczególnych funkcjach procesu zarządzania o charakterze praktycznym występujących w Organizacji, w której odbywa się praktyka; |  |
| potrafi wybrać i zastosować właściwe metody i narzędzia do realizacji złożonych zadań występujących w Organizacji, w której odbywa się praktyka; |  |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | wykazuje aktywność i odznacza się odpowiedzialnością w wykonywaniu zadań, jest gotów do dbałość o tradycje zawodu menadżera; |  |
| ma świadomość poziomu swojej wiedzy i jest gotów do wykorzystania opinii Ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązywaniem problemu zarządczego; |  |
| jest gotów do poszanowania zasad etyki zawodowej |  |

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

*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 lub KRS **tylko Studenci prowadzący 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)* |