ADMINISTRACJA – MAGISTERSKIE – PRAKTYKA III

**Załącznik nr 7**

*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 ………

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

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

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

*(nazwa instytucji/organizacji)*

 ………………………………..

 *Podpis studenta*

\* niepotrzebne skreślić

ADMINISTRACJA – MAGISTERSKIE – PRAKTYKA III

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Efekty uczenia się uzyskane w ramach zatrudnienia** | **Czynności wykonywane w ramach zatrudnienia** |
| WIEDZA | 1) zna i rozumie relacje i sposób funkcjonowania krajowych oraz międzynarodowych instytucji publicznych, a także systemy prawa i ich odniesienie do działalności związanej z administracją (A2\_W08/P7U\_W);  |  |
| 2) zna zasady tworzenia i rozwoju różnych form indywidualnej przedsiębiorczości oraz zna funkcjonowanie administracji publicznej i regulacje prawnych w prowadzeniu działalności gospodarczej (A2\_W09/P7U\_W);  |  |
| 3) zna i rozumie mechanizmy zachodzące w procesach kształtowania wymiarów administracji i ich wpływu na uczestników życia (A2\_W010/P7U\_W);  |  |
| 4) zna i rozumie prawa i obowiązki jednostki/obywatela wobec innych jednostek/obywateli i organów państwa związane z funkcjonowaniem administracji (A2\_W011/P7U\_W);  |  |
| UMIEJĘTNOŚCI | 1) potrafi posługiwać się terminologią z zakresu nauk o polityce, administracji i nauk prawnych, a także ochrony własności przemysłowej i prawa autorskiego, i potrafi komunikować się ze specjalistami i osobami spoza grona specjalistów (A2\_U09/P7U\_U);  |  |
| 2) potrafi posługiwać się językiem obcym na poziomie B2+ Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego i terminologią specjalistyczną właściwą dla kierunku administracja (A2\_U10/P7U\_U);  |   |
| 3) potrafi przyjmować rolę przywódczą wyznaczając cele z zakresu administracji i kierować pracą zespołu, współpracować z innymi osobami w realizacji zadań i prac zespołowych (A2\_U11/P7U\_U);  |  |
| 4) potrafi współpracować z członkami zespołu zadaniowego w zakresie prac administracyjnych i wskazywać praktyczne rozwiązania (A2\_U12/P7U\_U);  |  |
| 5) potrafi samodzielnie planować swój rozwój i realizować własne uczenie się przez całe życie (A2\_U13/P7U\_U);  |   |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | 1) rozwija swój dorobek zawodowy wyznaczając określone priorytety związane z wykonywaniem zawodu w sektorze administracji (A2\_K05/P7U\_K);  |  |
| 2) podejmuje profesjonalne działania zgodne z zasadami etyki zawodowej i poszanowania różności poglądów i kultur w powiązaniu z realizowanymi zadaniami i działalnością administracyjną (A2\_K06/P7U\_K);  |  |

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

 *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

**Załącznik 8**

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

Sporządził . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 (pieczęć i podpis pracodawcy)

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