**Załącznik nr 8 do Zarządzenia nr 18/2022 Dziekana WSS DSW**

**WNIOSEK O ZALICZENIE PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

**NA PODSTAWIE ZAŚWIADCZENIA O ZATRUDNIENIU/PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ/ PODEJMOWANIA INNYCH FORM DZIAŁALNOŚCI\***

**Imię i nazwisko Uczelnianego Opiekuna Praktyki**

Zwracam się z prośbą o zaliczenie praktyki ………………………………………………………………………………..[[1]](#footnote-2) wymaganej na semestrze ……………………. na kierunku …………………………………………………..……… studia pierwszego stopnia / drugiego stopnia / jednolite studia magisterskie\*[[2]](#footnote-3) w wymiarze …………… godzin dydaktycznych odbytej w:

Nazwa podmiotu: ……………………………………………………………………………………………………………….

Adres podmiotu: ……………………………………………………………………………………………………………….

NIP: ……………………………………………………………………………………………………………….

w formie:

zatrudnienia na podstawie umowy o pracę na czas nieokreślony

zatrudnienia na podstawie umowy o pracę na czas określony

zatrudnienia na podstawie umowy cywilno-prawnej

prowadzenia samodzielnej działalności gospodarczej

wolontariatu

podjęcia innej działalności zgodnej z profilem kierunku studiów (jakiej?) ………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

co potwierdzam poniższym zaświadczeniem o zatrudnieniu / stażu / wolontariacie/działalności[[3]](#footnote-4).

**Zaświadczenie o zatrudnieniu/stażu/wolontariacie/działalności**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko studenta |  | | | |
| Nr albumu |  | | | |
| Telefon |  | | | |
| E-mail |  | | | |
| Poziom studiów (studia pierwszego/drugiego stopnia/ jednolite magisterskie) |  | | | |
| Forma studiów (stacjonarne/niestacjonarne) |  | | | |
| Kierunek |  | | | |
| Moduł kształcenia wybieralnego / specjalnościowego |  | | | |
| Nazwa podmiotu: |  | | | |
| Adres podmiotu: |  | | | |
| NIP: |  | | | |
| Data rozpoczęcia stażu/wolontariatu/pracy/działalności |  | | | |
| Data zakończenia stażu/wolontariatu/pracy/działalności[[4]](#footnote-5) |  | | | |
| Wymiar czasu pracy |  | | | |
| Stanowisko (stanowiska) pracy studenta |  | | | |
| Zakres wykonywanych zadań i prac (prace merytoryczne, organizacyjne, pomocnicze), które odpowiadają programowi praktyk dla danego kierunku |  | | | |
| ......................................  podpis studenta | | | | |
| **Ocena stopnia realizacji efektów uczenia sią przez studenta  – wypełnia bezpośredni przełożony studenta**  (należy uwzględnić wszystkie elementy wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych wskazane w „Programie i Regulaminie Praktyk” dla danego kierunku studiów i cyklu kształcenia) | | | | |
| **Efekty uczenia się przyjęte dla praktyki na kierunku studiów** | | **Ocena realizacji efektów uczenia się[[5]](#footnote-6)** | | |
| **w pełni** | **częściowo** | **brak** |
| **Wiedza:** | | | | |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| **Umiejętności:** | | | | |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| **Kompetencje społeczne:** | | | | |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| Potwierdzam opis pracy zawodowej studenta zawarty w zaświadczeniu o zatrudnieniu/stażu/wolontariacie i realizację efektów uczenia się przez studenta.  .................................................. ..…….................................................................  Miejscowość, data pieczęć i czytelny podpis przełożonego | | | | |
| Zgadzam się na uznanie przedstawionej przez studenta działalności za ekwiwalent praktyki …………………………………………………………. wymaganej na semestrze ……………………. na kierunku …………………………………………………..……… studia pierwszego stopnia / drugiego stopnia / jednolite studia magisterskie\* w wymiarze ……………………….…. godzin dydaktycznych[[6]](#footnote-7) na ocenę …………………………  ………………………………………………………………………..  data podpis i pieczęć Uczelnianego Opiekuna Praktyk | | | | |

1. Nazwa praktyki. [↑](#footnote-ref-2)
2. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-3)
3. Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-4)
4. Aktywność ta (doświadczenie) powinna dotyczyć działań zakończonych nie później niż 2 lata wstecz, licząc od daty złożenia podania. [↑](#footnote-ref-5)
5. Wstawić „X” w odpowiednią rubrykę kierując się zakresem obowiązków. [↑](#footnote-ref-6)
6. 1 godzina dydaktyczna to 0,75 godziny zegarowej. Należy przeliczyć godziny zegarowe na godziny dydaktyczne. Liczba godzin dydaktycznych musi być równa liczbie godzin zawartych w „Programie i Regulaminie praktyk” dla danego kierunku i cyklu kształcenia. [↑](#footnote-ref-7)