

WNIOSEK STUDENTA O ZALICZENIE CZYNNOŚCI ZAWODOWYCH NA POCZET PRAKTYK

Okres od momentu ukończenia czynności zawodowych, o które student wnioskuję, aby mu zaliczyć na poczet praktyk do momentu zaliczenia tych praktyk obejmuje:

- maksymalnie 3 lata wstecz dla studiów licencjackich i inżynierskich (I stopnia)
- maksymalnie 5 lat wstecz dla jednolitych studiów magisterskich i studiów II stopnia

Imię i nazwisko studenta:

.....

Kierunek studiów, specjalność:

.....

Rok studiów: stopień studiów:

nr albumu:

Pełna nazwa instytucji, w której realizowane były czynności zawodowe:

.....

Adres instytucji:

.....

Termin realizacji czynności zawodowych: od ... /... /... do .../ ... / ...

Zrealizowana liczba godzin:

Forma realizowania czynności zawodowych

(do wniosku należy dołączyć umowę i zakres obowiązków, które są związane z profilem i kierunkiem studiów oraz odpowiadają efektom uczenia się przypisanym do praktyk):

- w ramach zatrudnienia
- w ramach stażu
- w ramach wolontariatu

OCENA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ PRAKTYKANTA
(wypełnia pełnomocnik dziekana ds praktyk):

5 – wysoki poziom przygotowania 4 – odpowiada oczekiwaniom
3 – dostateczny 2 – poważne zastrzeżenia

Efekty uczenia się podlegające ocenie (zgodne z programem praktyk)		Ocena stopnia osiągnięcia przez studenta założonych efektów uczenia się			
		2	3	4	5
WIEDZA					
UMIĘJĘTNOŚCI					
KOMPETENCJE SPOŁECZNE					

UWAGI PEŁNOMOCNIKA DZIEKANA ds. PRAKTYK:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**ZALICZENIE PRAKTYKI PRZEZ
PEŁNOMOCNIKA DZIEKANA ds. PRAKTYK:**

..... praktykę kierunkową w wymiarze godzin na ocenę

..... praktykę pedagogiczną w wymiarze godzin na ocenę

.....
data

.....
podpis i pieczęć pełnomocnika dziekana ds. praktyk