Załącznik nr 2 do REGULAMINU
STUDENCKICH PRAKTYK
ZAWODOWYCH

Olsztyn, dnia ……. roku.

PRAKTYKA JAKO OKRES WYKONYWANEJ PRACY

UNIWERSYTET WARMIŃSKO-MAZURSKI W OLSZTYNIE
WYDZIAŁ HUMANISTYCZNY

KIERUNEK: ……..……,
STUDIA …….. STOPNIA

DANE STUDENTA

1. Imię i nazwisko: …… nr albumu: ……..
2. Rok i kierunek studiów: ……..

Proszę o zaliczenie …… godzin praktyki zawodowej na podstawie (właściwe zaznaczyć)**:**

1) odbytej pracy
2) stażu/wolontariatu
3) praktyki odbytej na innej uczelni
4) inne……..……...

Do niniejszej karty załączam zaświadczenie potwierdzające przedstawiany stan faktyczny.

ZAKŁAD PRACY

1. Nazwa zakładu pracy:

   ……..……..

2. Adres i nr telefonu: ……..……..……

3. NIP:……...

4. Okres odbytej praktyki/stażu/wolontariatu przez studenta:

   od: …….…….. do: …….……..

OPIS PRZEBIEGU PRAKTYKI/STAŻU/WOLONTARIATU I ZAKRESU WYKONYWANYCH OBOWIĄZKÓW

(wypełnia student, w przypadku braku miejsca – proszę dołączyć dodatkową kartkę z rozwinięciem)

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

Potwierdzenie zakładu pracy	Podpis studenta

Załączniki:

1. **Zaświadczenie wydane przez zakład pracy, w której student odbył pracę/staż/wolontariat.**
2. **Zaświadczenie o osiągnięciu efektów uczenia się.**

…… miejscowość…….. , dnia ……..
(Pieczęć zakładu pracy)

ZAŚWIADCZENIE O OSIĄGNIĘCIU EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

(wypełnia zakład pracy)

Zaświadcza się, że Pan/i (imię i nazwisko)…….……..…..……,
ur. dn. ……..……, zam. ……..……..
jest / był/a zatrudniony/a w ……..……
……
(nazwa zakładu pracy)
na podstawie umowy o pracę/umowy zlecenia/umowy o dzieło/ umowy o staż/wolontariat inne (jakie)
……..……..……
w okresie od ……..r. do ……..r., na stanowisku:
……..……..…….

W trakcie zatrudnienia osiągnął/ęła następujące efekty uczenia się:

Opis efektów uczenia się	Słabo	Średnio	Dobrze	Bardzo dobrze

Inne uwagi i spostrzeżenia o zatrudnionym:

……..……
……

……..……
(podpis i pieczęć Pracodawcy)

Zaświadczenie wydaje się celem zaliczenia praktyk zawodowych.

AKCEPTACJA WNIOSKU O ZALICZENIE PRAKTYKI ZAWODOWEJ

(wypełnia Kierunkowy Opiekun Praktyk Zawodowych)

Akceptuję/nie akceptuję wniosek/u Pana/i ……, studenta/ki ……..… roku studiów stacjonarnych/niestacjonarnych, …… stopnia na kierunku ……... o zaliczenie praktyki zawodowej na podstawie:

1) odbytej pracy
2) stażu/wolontariatu
3) praktyki odbytej na innej uczelni
4) inne……..……...

Poświadczam, że student/ka osiągnął/a następujące efekty uczenia się:

Opis efektów uczenia się	**Słabo**	**Średnio**	**Dobrze**	**Bardzo dobrze**

Ogólna ocena praktyki (wg skali: bardzo dobra (5), dobra plus (4,5), dobra (4), dostateczna plus (3,5), dostateczna (3), niedostateczna (2))

.....

* Brak akceptacji wynika z:

1) zbyt krótkiego czasu trwania umowy o pracę, umowy cywilno-prawnej, stażu/wolontariatu/ praktyki lub działalności gospodarczej,
2) braku realizacji określonych programem studiów efektów uczenia się,
3) inne (jakie) ……...

……

data i podpis Kierunkowego Opiekuna Praktyk