|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Uniwersytet Zielonogórski** | | |  | |  | | |
| **ul. Licealna 9** | | | *(miejscowość)* | | *(data)* | | |
| **65-417 Zielona Góra** | | |  |  |  |  |  | |
| **Część I** (wypełnia student) |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Dziekan Wydziału:** | |  | |  |  | *(pełna nazwa wydziału)* |   **WNIOSEK O ZALICZENIE ZAWODOWEJ PRAKTYKI STUDENCKIEJ NA PODSTAWIE\*:**   1. **zatrudnienia: umowa o pracę/umowa o dzieło/umowa zlecenie1** 2. **prowadzenia działalności gospodarczej2,** 3. **stażu3,** 4. **wolontariatu4,** 5. **szkolenia5,** 6. **udziału w obozie naukowym6,** 7. **udziału w pracach badawczych, wdrożeniowych lub artystycznych7,** 8. **innych czynności, jakich?8 ....................................................................................................**  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **imię i nazwisko:** | |  | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | **rok studiów:** | |  | stacjonarnych/niestacjonarnych\* | | | | | |  |  |  | pierwszego/drugiego stopnia/jednolitych magisterskich\* | | | | | | **na kierunku:** | |  | | | | | | |  |  | *(pełna nazwa kierunku)* | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | **specjalności:** | |  | | | | | | |  |  | *(pełna nazwa specjalności)* | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | **prowadzonych na wydziale:** | |  | | | | | | |  |  | *(pełna nazwa wydziału)* | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | **grupa:** |  | | **nr albumu:** |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na zaliczenie obowiązkowej praktyki zawodowej:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **w** |  | **semestrze roku akademickiego** | | |  | | |
|  | *(nr semestru)* |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **w terminie od:** | |  | | **do** |  | |  |
|  |  | *(DD-MM-RRRR)* | |  | *(DD-MM-RRRR)* | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **w wymiarze:** | |  | **tygodni tj.** |  | **godzin.** | |  |
|  |  | *(ilość tygodni)* | | *(liczba godzin)* | |  |  |

*\* niewłaściwe skreślić*

**1 –** w przypadku umowy o pracę należy przedłożyć zaświadczenie o zatrudnieniu wraz ze wskazaniem wymiaru czasu pracy oraz zakres obowiązków na zajmowanym stanowisku/wykonywanych pracy; natomiast w przypadku umów cywilnoprawnych inny dokument potwierdzający realizację umowy oraz zakres obowiązków na zajmowanym stanowisku/wykonywanych prac,

**2 –** należy przedłożyć dokument potwierdzający prowadzenie działalności gospodarczej oraz zakres obowiązków na zajmowanym stanowisku/wykonywanych prac,

**3 –** należy przedłożyć dokumentację stażową potwierdzającą odbycie stażu (kopię zaświadczenia o ukończeniu stażu) oraz zakres obowiązków na zajmowanym stanowisku/wykonywanych prac,

4 **–** należy przedłożyć dokumentację potwierdzającą odbycie wolontariatu (kopię zaświadczenia o ukończeniu stażu) oraz zakres obowiązków na zajmowanym stanowisku/wykonywanych prac,

5 – należy przedłożyć dokument potwierdzający udział w szkoleniu oraz zakres i tematykę szkolenia,

**6 –** należy przedłożyć dokumentację potwierdzającą udział w obozie naukowym oraz zakres wykonywanych prac,

**7 -** należy przedłożyć dokumentację potwierdzającą udział pracach badawczych, wdrożeniowych lub artystycznych oraz zakres wykonywanych prac,

8 **–** należy przedłożyć inny dokument potwierdzający wykonywanie innych czynności oraz zakres obowiązków na zajmowanym stanowisku/wykonywanych prac.

**Część II** (wypełnia koordynator)

|  |
| --- |
| Potwierdzenie uzyskanych efektów uczenia się dla przedmiotu „praktyka” osiągniętych przez studenta  w ramach wykonywania ww. czynności: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Symbol efektu uczenia się** | **Przedmiotowe efekty uczenia się dla przedmiotu „praktyka”** |
|
| **W zakresie wiedzy:** | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **W zakresie umiejętności:** | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **W zakresie kompetencji społecznych:** | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………… | ……………………………………………………… |
| *(miejscowość, dnia)* | *(podpis koordynatora praktyki)* |

|  |
| --- |
|  |

**Część III** (wypełnia dziekan)

**DECYZJA DZIEKANA WYDZIAŁU**

Na podstawie oceny wniosku o zaliczenie praktyki odbytej w instytucji na podstawie § 8 ust. 6 regulaminu zawodowych praktyk studenckich, po zasięgnięciu opinii koordynatora praktyk zawodowych, a także na podstawie własnej oceny merytorycznej, dotyczącej osiągnięcia realizacji wskazanych efektów uczenia się,

**zaliczam praktykę w całości/części\*** na ocenę: ………….…. i przyznaję .….. punktów ECTS\*

*uzasadnienie*:

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

**nie zaliczam praktyk\***

*uzasadnienie*: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……

**……………………………………………………….**

(pieczęć i podpis Dziekana)

*\* niewłaściwe skreślić*