Regulamin praktyki zawodowej studentów kierunku Informatyka

Obejmuje plany studiów obowiązujące od roku akademickiego 2023/2024

Na podstawie Zarządzenia nr 32/2021 Rektora Uniwersytetu Przyrodniczo-Humanistycznego w Siedlcach, z dnia 16 marca 2021 r. w sprawie organizacji zawodowych praktyk studentów UPH oraz Uchwały nr 132/2023 Senatu Uniwersytetu Przyrodniczo-Humanistycznego w Siedlcach z dnia 24 maja 2023 r., ustala się regulamin praktyk zawodowych dla studentów studiów stacjonarnych i niestacjonarnych na kierunku Informatyka.

1. Postanowienia ogólne

§ 1

1. Studenci kierunku Informatyka odbywają praktykę zawodową kierunkową objętą planem studiów i programem nauczania. Praktyka jest realizowana zgodnie z obowiązującymi na kierunku Informatyka efektami nauczania, których celem jest przygotowanie do zawodu związanego ze studiowanym kierunkiem.
2. Szczegółowe cele praktyki oraz efekty uczenia się określa sylabus do przedmiotu „Praktyki zawodowe” właściwy dla danego programu studiów.
3. Praktyka zawodowa stanowi integralną część planów studiów i programu nauczania na kierunku Informatyka.
4. Na poczet praktyki zawodowej mogą być zaliczone czynności wykonywane przez studenta w szczególności w ramach zatrudnienia, stażu lub wolontariatu, jeżeli umożliwiły one uzyskanie efektów uczenia się określonych w programie studiów dla praktyk zawodowych.
5. Cele praktyki zawodowej

§ 2

1. Pogłębianie i poszerzanie wiadomości teoretycznych uzyskanych na zajęciach dydaktycznych o umiejętności praktyczne.
2. Doskonalenie umiejętności w zakresie wykonywanych czynności na poszczególnych stanowiskach pracy.
3. Zapoznanie się z prawidłową organizacją pracy indywidualnej i zespołowej.
4. Zapoznanie się z technikami prowadzenia dokumentacji na poszczególnych stanowiskach pracy.
5. Kształcenie poczucia odpowiedzialności za wykonywaną pracę i podejmowane decyzje.
6. Poznanie rynku pracy i nawiązywanie kontaktów zawodowych, ułatwiających podjęcie pracy zawodowej.
7. Kształcenie poczucia etyki zawodowej.
8. Termin i miejsce odbywania praktyki oraz czas jej trwania

§ 3

1. Praktyka zawodowa jest praktyką ciągłą. Czas trwania praktyki określony jest w planie studiów.
2. Student, za zgodą opiekuna praktyk, może odbyć praktykę zawodową w terminie innym niż wyznaczony w planie studiów.
3. Praktyka może odbywać się w jednostkach sektora państwowego i prywatnego, zarówno w kraju jak i za granicą.
4. Wymagane dokumenty związane z realizacją praktyki zawodowej

§ 4

1. Na dokumentację przebiegu praktyki zawodowej składają się następujące dokumenty:
2. Oświadczenie,
3. Porozumienie,
4. Dziennik praktyk,
5. Karta weryfikacji stopnia osiągnięcia efektów uczenia się, zwana dalej Kartą weryfikacji,
6. Ankiety oceny praktyk przez studentów i pracodawców.
7. Wzór Oświadczenia stanowi załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu. Oświadczenie to w szczególności powinno zawierać:
8. zgodę zakładu pracy na odbycie studenckiej praktyki zawodowej przez daną osobę w określonym terminie,
9. ogólny opis czynności i zadań zaplanowanych do wykonania w ramach praktyki,
10. dane teleadresowe zakładu pracy, imię i nazwisko, telefon oraz adres e-mail zakładowego opiekuna praktyk,
11. klauzulę informacyjną oraz klauzulę zgody dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

§ 5

1. Oświadczenie, o którym mowa w § 4, student składa nauczycielowi, opiekunowi praktyk, w terminie do 30 dni przed planowym terminem rozpoczęcia praktyki. Stanowi ono podstawę do zawarcia Porozumienia pomiędzy UwS, a zakładem pracy przyjmującym studenta w sprawie organizacji praktyki zawodowej.
2. Porozumienie, w imieniu UwS, podpisuje Dziekan Wydziału Nauk Ścisłych i Przyrodniczych.
3. Wzór porozumienia, o którym mowa w ust. 1 i 2, określa załącznik nr 1 do Zarządzenia Rektora nr 32/2021 z dnia 16 marca 2021 r.

§ 6

1. Przebieg praktyki zawodowej studenta, w tym jej plan i harmonogram, ustala opiekun wyznaczony przez zakład pracy, wykorzystując program studenckiej praktyki zawodowej. Program praktyki określony jest przez sylabus do przedmiotu „Praktyki zawodowe” odpowiedniego do obowiązującego planu studiów.
2. Przebieg praktyki zawodowej student odnotowuje w Dzienniku praktyk, prowadzonym według wzoru, określonego w Załączniku nr 2 do niniejszego regulaminu.

§ 7

1. W ciągu 7 dni roboczych od zakończenia praktyki zawodowej student zobowiązany jest do dostarczenia Dziennika praktyk, Karty weryfikacji oraz ankiet oceny praktyki zawodowej przez studentów i pracodawców.
2. Wzór Karty weryfikacji określa załącznik nr 3 do niniejszego regulaminu.
3. Wzory ankiet oceny praktyk przez studentów i pracodawców określają załączniki nr 4 i 5 do niniejszego regulaminu.
4. Wymagane dokumenty związane z zaliczeniem praktyki zawodowej na podstawie wykonanej pracy zawodowej, stażu lub wolontariatu

§ 8

1. Na dokumentację zaliczenia praktyki zawodowej na podstawie wykonywanej przez studenta pracy zawodowej lub innych czynności składają się następujące dokumenty:
2. Karta weryfikacji stopnia osiągnięcia efektów uczenia się.
3. Wniosek o zaliczenie praktyki zawodowej
4. Ankiety oceny praktyk przez studentów i pracodawców

§ 9

1. Karta weryfikacji oraz wniosek o zaliczenie praktyki zawodowej powinny być dostarczone opiekunowi praktyk ze strony Uniwersytetu nie później niż 14 dni przed upływem terminu zaliczenia praktyk.
2. Na żądanie opiekuna praktyk, student jest zobowiązany dostarczyć dodatkowe dokumenty potwierdzające wykonanie prac.
3. Na podstawie dostarczonej dokumentacji opiekun opiniuje wniosek o zaliczenie praktyk, który student składa do właściwego dziekana nie później niż 7 dni przed upływem terminu zaliczenia praktyk.
4. Wzór Karty weryfikacji określa załącznik nr 3 do niniejszego regulaminu.
5. Wzór Wniosku o zaliczenie praktyki zawodowej określa załącznik nr 6 do niniejszego regulaminu.
6. W ciągu 7 dni roboczych od pozytywnej decyzji dziekana dotyczącej wniosku student zobowiązany jest do dostarczenia ankiety oceny praktyki zawodowej przez studentów i pracodawców.
7. Wzory ankiet oceny praktyk przez studentów i pracodawców określają załączniki nr 4 i 5 do niniejszego regulaminu.
8. Zasady zaliczania praktyki zawodowej

§ 10

1. Nauczyciel akademicki - opiekun praktyki zawodowej - wystawiając ocenę końcową bierze pod uwagę:
2. terminowość dostarczenia, kompletność oraz merytoryczną poprawność dokumentacji praktyki,
3. opinię zakładowego opiekuna praktyki,
4. ocenę wynikającą z rozmowy ze studentem oraz wyniki kontroli przeprowadzonych w miejscu praktyki.
5. Praktyka zawodowa może być zaliczona na podstawie działalności wykonywanej przez studenta osobiście lub świadczonej przez studenta pracy, pod warunkiem dostarczenia kompletnej dokumentacji praktyki, obejmującej (2 warianty):
6. Oświadczenie, Porozumienie, Dziennik praktyk oraz Kartę weryfikacji, określonych w niniejszym regulaminie, lub
7. Kartę weryfikacji i pozytywnie rozpatrzony Wniosek o zaliczenie praktyki zawodowej.
8. W przypadku, gdy praktyka zawodowa jest zaliczana na podstawie prowadzenia jednoosobowej działalności gospodarczej, za weryfikację stopnia osiągnięcia efektów uczenia się jest odpowiedzialny opiekun praktyki ze strony UwS.
9. W przypadku, gdy student odbywa praktykę zawodową w Instytucie Informatyki, lub w innej jednostce UwS, do zaliczenia praktyki nie jest wymagane Porozumienie.
10. Postanowienia końcowe

§ 11

Regulamin wchodzi w życie z dniem zatwierdzenia przez Dziekana Wydziału Nauk Ścisłych i Przyrodniczych.

Zatwierdzam Zatwierdzam

(Dyrektor Instytutu Informatyki) (data i podpis Dziekana Wydziału)

…………………………………… …………………………………

(Pieczęć zakładu pracy) (Miejscowość, data)

# OŚWIADCZENIE

Niniejszym wyrażam zgodę na przyjęcie studenta(ki):

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

(imię i nazwisko studenta(ki))

w celu odbycia praktyki zawodowej w …………………………………………………………….

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

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

(nazwa i adres zakładu pracy)

w terminie ………………………………………………………………………………………….

(przewidywany termin odbycia praktyki)

Jednocześnie oświadczam, że charakter wykonywanej pracy będzie zgodny z programem praktyki i będzie obejmował następujące obszary działalności:

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

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

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

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

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

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

(ogólny opis czynności i zadań zaplanowanych do wykonania w ramach praktyki)

Pracownikiem naszego zakładu pracy bezpośrednio nadzorującym i odpowiedzialnym za przebieg praktyk będzie:

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

(imię i nazwisko zakładowego opiekuna praktyk)

tel.: ………………………………………e-mail: …………………………………………….........

………………………………………………

(Podpis dyrektora/kierownika)

# ****Klauzula informacyjna****

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet w Siedlcach z siedzibą przy ul. Konarskiego 2, 08-110 Siedlce;
2. Prawidłowość przetwarzania danych osobowych nadzoruje administratora bezpieczeństwa informacji z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: iod@uws.edu.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach kontaktowych jako z osobą bezpośrednią odpowiedzialną za opiekę i nadzór nad powierzonymi studentami Wydziału Nauk Ścisłych i Przyrodniczych Uniwersytetu w Siedlcach;
4. Podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (Dz.U. UE L119 z 4.05.2016 r.);
5. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane;
6. Dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa;
7. Dane przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wyżej określonych celów;
8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa: prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie;
9. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

**Klauzula zgody**

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zbieranych w trakcie podpisywania oświadczenia jako osoby bezpośrednio nadzorującej i odpowiedzialnej za praktykanta w celach kontaktowych. Zostałem poinformowany o moich prawach i obowiązkach. Przyjmuję do wiadomości, iż podanie przeze mnie danych kontaktowych jest dobrowolne.

**…………………………. ………………………………..**

**(data) (podpis zakładowego opiekuna praktyk)**

Załącznik Nr 1

do Zarządzenia Rektora Nr 32/2021

# Porozumienie

**w sprawie organizacji obowiązkowej praktyki zawodowej studenckiej   
(ciągłej kierunkowej)**

zawarte dnia ....................................... w Siedlcach, pomiędzy

Uniwersytetem w Siedlcach, z siedzibą przy ul. Konarskiego 2 w Siedlcach (08-110), NIP 821-001-44-90, REGON 000001471, zwanym dalej „Uniwersytetem”, reprezentowanym na podstawie udzielonego przez Rektora Uniwersytetu pełnomocnictwa, przez:

* Dziekana Wydziału

a

…. z siedzibą w przy ul. ,

zwaną/-ym dalej „Jednostką przyjmującą”, reprezentowaną/-ym przez:



o następującej treści:

**§ 1**

Uniwersytet kieruje do Jednostki przyjmującej niżej wymienionych studentów kierunku ………………………………………………. specjalności …………………………….…   
na …….. - tygodniową praktykę zawodową:

1. nazwisko i imię studenta - ………………………………………… rok studiów, poziom kształcenia ………………, forma studiów: ……………………… okres trwania praktyki …………………………………….
2. nazwisko i imię studenta - ………………………………………… rok studiów, poziom kształcenia ………………, forma studiów: ……………………… okres trwania praktyki ……………………………………. .

**§ 2**

1. Jednostka przyjmująca zobowiązuje się do:
2. zapoznania się z programem praktyki w celu zapewnienia właściwej realizacji zadań przez studenta odbywającego praktykę;
3. powołania opiekuna/-ów, pod kierunkiem którego/-ych student będzie realizował program praktyki;
4. zaplanowania odpowiedniej liczby zajęć, aby umożliwić studentowi wykonanie zadań ustalonych w programie praktyki;
5. współdziałania z opiekunem praktyk z ramienia Uniwersytetu;
6. umożliwienia nauczycielowi akademickiemu – opiekunowi praktyki z ramienia Uniwersytetu, sprawowania nadzoru merytorycznego nad przebiegiem praktyki;
7. potwierdzenia i oceny praktyki studenta w dokumentacji praktyki według zasad określonych w programie praktyk;
8. zapoznania studentów z regulaminem pracy, przepisami o bezpieczeństwie i higienie pracy oraz o ochronie tajemnicy służbowej;
9. zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów   
   i danych osobowych otrzymanych od Inspektora Ochrony Danych UwS i od współpracujących z nim osób oraz danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej.
10. Jednostka przyjmująca oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania   
    w tajemnicy danych osobowych nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Inspektora Ochrony Danych w innym celu niż wykonanie Porozumienia, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika   
    z obowiązujących przepisów prawa lub Porozumienia.

**§ 3**

Uniwersytet zobowiązuje się do:

1. opracowania programu praktyki i zapoznania z nim studentów;
2. współdziałania z opiekunem praktyk z ramienia jednostki przyjmującej studenta na praktykę;
3. sprawowania nadzoru dydaktyczno-wychowawczego i organizacyjnego nad przebiegiem praktyki oraz kontroli i oceny praktyki.

**§ 4**

Strony zgodnie oświadczają, że Uniwersytet nie będzie ponosił żadnych kosztów związanych z realizowaną w jednostce przyjmującej praktyką studencką.

**§ 5**

Jednostka przyjmująca może żądać od Uniwersytetu odwołania z praktyki zawodowej studenta, w przypadku naruszenia przez niego, w sposób rażący, dyscypliny pracy.

**§ 6**

Sprawy nieuregulowane niniejszym porozumieniem strony będą rozstrzygać w ramach wzajemnych negocjacji i uzgodnień.

**§ 7**

Niniejsze porozumienie sporządzone zostało w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach,   
po jednym dla każdej ze stron.

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

podpis opiekuna praktyki

z ramienia Uniwersytetu

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

podpis i pieczątka dziekana podpis i pieczątka przedstawiciela  
jednostki przyjmującej

**UNIWERSYTET W SIEDLCACH**

**WYDZIAŁ NAUK ŚCISŁYCH I PRZYRODNICZYCH**

**08-110 SIEDLCE UL. 3 MAJA 54**

# DZIENNIK PRAKTYK

**KIERUNEK STUDIÓW: …………………………………..**

**STUDIA O PROFILU: ………………………………..**

**Imię i nazwisko studenta odbywającego praktykę:**

**…………………………………………………………………………………………………………………...**

**Rok akademicki/semestr studiów:**

**Nr albumu:**

**Termin praktyki:**

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

**Liczba godzin praktyki ……………………………………………….**

**Jednostka przyjmująca na praktykę (nazwa, adres):**

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

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

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

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

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

**Imię i nazwisko Zakładowego Opiekuna Praktyki:**

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

………………………………………

**Podpis i pieczęć zakładu pracy**

…..……………………………..

Pieczęć zakładu pracy

# PRZEBIEG PRAKTYKI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Liczba godzin pracy** | **Wykonywane czynności , zdobywane wiadomości, nabywane umiejętności i kompetencje, uwagi.** |
|  |  |  |
| SUMA |  |  |

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

Podpis i pieczęć Zakładowego Opiekuna Praktyki

# Karta weryfikacji stopnia osiągnięcia efektów uczenia się

Praktyka zawodowa

Imię i nazwisko studenta:   
Kierunek i specjalność:

Termin praktyki i liczba przepracowanych godzin:

Rok akademicki: , Studia o profilu …………………………………………

**Opinia Zakładowego Opiekuna Praktyk na temat odbytej praktyki:**

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

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

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

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

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

**Kierunkowe efekty uczenia się osiągnięte w trakcie praktyki** (proszę określić procentowo stopnień osiągnięcia poszczególnych efektów uczenia się):

|  |  |
| --- | --- |
| **Efekty uczenia się, wiedza:** | % osiągnięcia efektów uczenia się |
|  |  |
|  |  |
| **Efekty uczenia się, umiejętności:** |  |
|  |  |
|  |  |
| **Efekty uczenia się, kompetencje społeczne:** |  |
|  |  |
|  |  |
| **Średnia arytmetyczna:** |  |

Ocena końcowa z praktyki odpowiada poniższym wskaźnikom uzyskanym w procesie ewaluacji efektów uczenia się:

* ocena bardzo dobra: 91% - 100%
* ocena dobra plus: 81% - 90%
* ocena dobra: 71% - 80%
* ocena dostateczna plus: 61% - 70%
* ocena dostateczna: 50% - 60%
* ocena niedostateczna: poniżej 50%

OCENA KOŃCOWA: ..................................................................................................... …………………………….

(skala ocen: 5; 4,5; 4,0; 3,5; 3; 2) (data)

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

(Czytelny podpis Zakładowego Opiekuna Praktyki) pieczęć zakładu pracy   
i podpis właściciela / kierownika

# Wydziałowa ankieta oceny praktyki zawodowej przez studentów Wydział Nauk Ścisłych i Przyrodniczych

1. Imię i nazwisko ............................................................................................................................................
2. Kierunek studiów .........................................................................................................................................
3. Profil studiów: a. ogólnoakademicki, b. praktyczny
4. Forma studiów: a. stacjonarne, b. niestacjonarne
5. Poziom studiów: a. studia pierwszego stopnia, b. studia drugiego stopnia
6. Nazwa i adres zakładu pracy, w którym odbywał Pan(i) praktykę ...............................................................

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

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

1. Termin odbywania praktyki …………………………………………………………….......................................
2. Praktykę odbywał(a) Pan(i) w miejscu zamieszkania: a. tak, b. nie
3. Atmosferę w miejscu odbywania praktyki ocenia Pan(i) jako: a. bardzo dobrą b. dobrą c. niewłaściwą
4. Czy Zakładowy Opiekun Praktyk służył Panu(i) pomocą?a. zawsze, gdy tego potrzebowałam(łem),  
   b. czasami, c. nie mogłe(a)m liczyć na pomoc
5. Czy program praktyki był zrealizowany?   
   a. w pełni, b. w znacznej części c. w niewielkim stopniu, d. wcale
6. Czy realizacja zadań stawianych przed Panem/ią na praktyce wymagała od Pana(i) dodatkowego przygotowania? a. tak, b. nie
7. Czy i w jakim stopniu umiejętności nabyte podczas praktyk mogą okazać się przydatne w dalszych studiach i/lub pracy zawodowej? a. tak, w znacznym stopniu, b. tak, w niewielkim stopniu,   
   c. nie będą one dla mnie przydatne, d. nie zdobyłem żadnych umiejętności
8. Odbyta praktyka pozwoliła Panu(i) na podniesienie poziomu wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych w stopniu: a. znacznym, b. niewielkim, c. wcale
9. Czy potrafił(a) Pan(i) pracować w zespole? a. tak, b. raczej tak, c. raczej nie, d. nie
10. Czy przebyta praktyka zachęciła Pana(ią) do wykonywania zawodu związanego z wybranym kierunkiem studiów? a. zdecydowanie tak, b. raczej tak, c. raczej nie, d. nie
11. Czy jest Pan(i) zadowolony z odbytej praktyki? a. tak, b. nie
12. Uwagi i propozycje dotyczące praktyki zawodowej:

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

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

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

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

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

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

Data Podpis studenta

# Wydziałowa ankieta oceny studenckich praktyk przez pracodawców

Wydział Nauk Ścisłych i Przyrodniczych  
Uniwersytet w Siedlcach

Szanowni Państwo! Zwracamy się z uprzejmą prośbą o wypełnienie ankiety, której celem jest zasięgnięcie opinii pracodawców na temat zdobytej wiedzy, kompetencji i umiejętności studentów Wydziału Nauk Ścisłych i Przyrodniczych do przygotowania do pracy w zawodzie. Wyniki ankiety posłużą nam do poprawy programów praktyk oraz pozwolą dostosować program studiów do potrzeb i oczekiwań pracodawcy oraz rynku pracy.

Informacje ogólne:

1. Nazwa zakładu pracy …………………………………………………………………………………..…………..
2. Rodzaj zakładu pracy ………………………………………………………………………….……….…………..
3. Imię i nazwisko zakładowego opiekuna praktyk …………………………………………………………………
4. Kierunek studiów studentów odbywających praktyki w Państwa zakładzie pracy …………………………..
5. Forma studiów: a. stacjonarne, b. niestacjonarne
6. Poziom studiów: a. studia pierwszego stopnia, b. studia drugiego stopnia
7. Profil studiów: …………………………………………………
8. Liczba studentów na praktyce ………………………………

Jak oceniają Państwo naszych studentów w zakresie:

1. Wiedzy niezbędnej do szybkiego opanowania umiejętności potrzebnych do wykonywania zadań realizowanych w Państwa instytucji  
   a. bardzo dobrze, b. dobrze, c. dostatecznie, d. niedostatecznie
2. Umiejętności sprawnego uczenia się nowych zagadnień niezbędnych w pracy  
   a. bardzo dobrze, b. dobrze, c. dostatecznie, d. niedostatecznie
3. Umiejętności rozwiązywania problemów (związanych z wykonywaną pracą)  
   a. bardzo dobrze, b. dobrze, c. dostatecznie, d. niedostatecznie
4. Umiejętności organizacji pracy   
   a. bardzo dobrze, b. dobrze, c. dostatecznie, d. niedostatecznie
5. Umiejętności nawiązywania kontaktów i pracy w grupie   
   a. bardzo dobrze, b. dobrze, c. dostatecznie, d. niedostatecznie
6. Umiejętności argumentacji i przekonywania   
   a. bardzo dobrze, b. dobrze, c. dostatecznie, d. niedostatecznie
7. Sumienności i obowiązkowości   
   a. bardzo dobrze, b. dobrze, c. dostatecznie, d. niedostatecznie
8. Czy sądzicie Państwo, że plany i programy nauczania są dopasowane do potrzeb pracodawców , uwzględniając ich różnorodność? a. tak, b. raczej tak, c. raczej nie, d. nie
9. Uwagi i propozycje odnośnie praktyk

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

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

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

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

…………………… ………………………

(data) (pieczęć, podpis)

Bardzo dziękujemy za czas poświęcony na wypełnienie ankiety!

# WNIOSEK O ZALICZENIE PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Imię i nazwisko studenta:

Nr albumu:……………………………………………………………………………………………..  
Kierunek i specjalność:

Rok akademicki/semestr:…………………………, Studia o profilu …………………………………

**DO DZIEKANA**

**WYDZIAŁU NAUK ŚCISŁYCH   
I PRZYRODNICZYCH**

**UNIWERSYTETU W SIEDLCACH**

W związku z wykonaniem przeze mnie prac dotyczących działalności zawodowej/stażu/wolontariatu\*[[1]](#footnote-1) w okresie ……………………………..………… na łączną liczbę godzin ……………………….…….

w ……………………………………………………………………………………………………….…

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

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

(nazwa i adres zakładu pracy)

wnoszę o zaliczenie tych czynności na poczet praktyk zawodowych

Dodatkowe uzasadnienie wniosku:

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

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

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

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

(charakter wykonywanej pracy i obszary działalności)

………………………….………………………………..……..

**(data) (podpis wnioskodawcy)**

**OPINIA OPIEKUNA**

Potwierdzam/Nie potwierdzam\*, że wykonywane przez studenta czynności umożliwiły uzyskanie efektów uczenia się określonych w programie studiów dla praktyk zawodowych.

………………………………..……..

**(podpis opiekuna praktyki z ramienia Uniwersytetu)**

**DECYZJA DZIEKANA**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody \*

………………………………..……..

**(podpis i pieczątka dziekana)**

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)