**Pan**

**dr inż. Piotr Nadybski**

**Dziekan Wydziału**

**Nauk Społecznych i Humanistycznych**

Imię i nazwisko studenta: …………………………………………………………………………………………………………………….

Wydział: Nauk Społecznych i Humanistycznych

Kierunek: Menedżer administracji publicznej

Rok studiów: II rok semestr IV

studia stacjonarne/niestacjonarne\*

drugiego stopnia

**Wniosek o zaliczenie praktyki zawodowej dla studentów aktywnych zawodowo**

Zwracam się z prośbą o zaliczenie praktyki zawodowej w ramach wykonywanych czynności zawodowych. Jestem zatrudniony/a w …………………….…………….……………………………………………………………

na stanowisku ……………………………………….……………………………………………………………………………………..……..

……..……………………………

  *(podpis studenta)*

**W załączeniu:**

1. Wykaz czynności zawodowych wykonywanych w ramach aktywności zawodowej
w kontekście osiągniętych efektów uczenia się
2. Sprawozdanie
3. Zaświadczenie o zatrudnieniu
4. Zakres obowiązków

\*proszę podkreślić właściwe

**Wykaz czynności zawodowych wykonywanych w ramach aktywności zawodowej w kontekście osiągniętych efektów uczenia się**

|  |  |
| --- | --- |
| **Efekty uczenia się** | **Czynności wykonywane przez studenta w ramach wykonywanej pracy w zakładzie pracy** |
| **WIEDZY:** |
| 1) zna akty prawne z zakresu administracji publicznej, w tym akty wewnętrzne, regulujące działalność podmiotu, w którym odbywa praktykę zawodową, |  |
| 2) zna procedury obowiązujące w podmiocie, w którym odbywa praktyki zawodowe; |  |
| **UMIEJĘTNOŚCI:** |
| 1) potrafi uczestniczyć w realizacji procedur obowiązujących w podmiocie, w którym odbywa praktykę zawodową, |  |
| 2) potrafi stosować metodykę pracy w podmiocie, w którym odbywa praktykę zawodową, |  |
| 3 ) potrafi odpowiednio określić priorytety służące realizacji określonego przez siebie lub innych zadania; |  |
| **KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH:** |
| 1) zna możliwości budowania ścieżki własnego rozwoju w wybranym zawodzie, rozumie jakie cechy winien posiadać człowiek jako twórca własnej kariery zawodowej, |  |
| 2) potrafi współdziałać w zespole i utrzymywać właściwe relacje z pracownikami w miejscu odbywania praktyki. |  |

……………………………………………..

*(podpis studenta)*

**Opinia opiekuna praktyk z Uczelni:**

Po dokonaniu analizy zgodności zadań, na podstawie przedłożonych dokumentów realizowanych podczas wykonywania czynności zawodowych, z efektami uczenia się określonymi w kierunkowym programie praktyk zawodowych, stwierdzam iż:

1. Student osiągnął wszystkie wymagane efekty uczenia się: zaliczam całość praktyki zawodowej,
2. Student nie osiągnął żadnego z wymaganych efektów uczenia się: student jest zobowiązany zrealizować całość praktyki zawodowej w wybranym zakładzie pracy; może/nie może\* być to macierzysty zakład pracy studenta,
3. Student osiągnął efekty uczenia się z obszaru:

wiedzy\* …………………………………………………………………………………...………………………………………………….………

umiejętności\* ………………………………………………………………………………………………………………………..……….……

kompetencji społecznych\* ………………………………………………………………………………………………………………..…

Zaliczam ………. godzin praktyki zawodowej i wyznaczam do realizacji praktyki zawodowej ……….………. godzin, aby osiągnąć wymagane efekty uczenia się z obszaru …………………………………….……………………

*\* niepotrzebne skreślić*

Data:..................................... ……………………………………..……………………

 *(podpis opiekuna praktyk z Uczelni)*

**Decyzja dziekana:**

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

Data:..................................... ……………………………………..…………...

*(podpis dziekana)*