

Dąbrowa Górnicza.....

.....
imię i nazwisko studenta

.....
nr albumu

.....
kierunek i rok studiów

.....
telefon kontaktowy

.....
adres e-mail

**WNIOSEK O ZALICZENIE PRAKTYKI ZAWODOWEJ II
W TRYBIE ART.67 UST.7. USTAWY PRAWO O SZKOLNICTWIE WYŻSZYM I
NAUCE NA PODSTAWIE ZATRUDNIENIA, PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI
GOSPODARCZEJ, STAŻU LUB WOLONTARIATU POTWIERDZAJĄCEGO
OSIĄGNIĘCIE EFEKTÓW UCZENIA SIĘ**

Zwracam się z prośbą o zaliczenie praktyki zawodowej w liczbie 160
godzin dydaktycznych na podstawie zatrudnienia/prowadzenia działalności
gospodarczej/stażu/wolontariatu* w

.....
.....
(nazwa instytucji/organizacji)

.....
Podpis studenta

* niepotrzebne skreślić

**W RAMACH ZATRUDNIENIA /PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI
GOSPODARCZEJ/STAŻU/WOLONTARIATU* OSIĄGNAŁEM/-EM NASTĘPUJĄCE
EFEKTY UCZENIA SIĘ: PRAKTYKA II**

Efekty uczenia się uzyskane w ramach zatrudnienia		Czynności wykonywane w ramach zatrudnienia
WIEDZA	zna standardy i normy techniczne w odniesieniu do działalności inżynierskiej stosowane w Organizacji, w której odbywa się praktyka;	
	zna zaawansowane metody, techniki, narzędzia stosowane przy rozwiązaniu transportowych zadań inżynierskich w Organizacji, w której odbywa się praktyka;	
	zna rozwiązania z zakresu sterowania i zarządzania w systemach transportowych, w tym inteligentnych systemach transportowych w Organizacji, w której odbywa się praktyka;	
	zna współczesne osiągnięcia praktyki transportu, wykorzystywane w Organizacji, w której odbywa się praktyka;	
UMIĘJĘTNOŚCI	potrafi do wykonywania praktycznego zadania transportowego o charakterze inżynierskim zastosować uzyskaną wiedzę teoretyczną i zdobyte umiejętności praktyczne;	
	potrafi dokonać krytycznej analizy i oceny sposobu funkcjonowania systemu transportowego działającego w Organizacji, w której odbywana jest praktyka, jego struktury i organizacji oraz oddziaływania na środowisko i otoczenie zewnętrzne;	
	potrafi dokonać modyfikacji lub ulepszenia już istniejącego elementu infrastruktury transportowej zarówno w aspekcie technicznym jak i organizacyjnym w Organizacji, w której odbywa się praktyka;	
	potrafi dobrać odpowiednie metody, techniki i narzędzia do diagnozowania wymaganego poziomu bezpieczeństwa oraz niezawodności transportowego układu technicznego występującego w Organizacji, w której odbywa się praktyka;	
KOMPETENCJE SPOŁECZNE	potrafi opracować i zrealizować harmonogram prac zapewniający dotrzymanie terminów;	
	jest gotów do aktywności i odpowiedzialności w realizacji zadań indywidualnych i zespołowych o charakterze inżynierskim;	
	jest gotów do dbałości o tradycje zawodu inżyniera;	

.....
podpis Dyrektora Organizacji/ Pełnomocnika ds. praktyk

* niepotrzebne skreślić

Akademia WSB, kierunek TRANSPORT, II stopień

Po zrealizowaniu praktyki

Zaliczam wszystkie efekty uczenia się uzyskane w ramach zatrudnienia /prowadzenia działalności gospodarczej/stażu/wolontariatu	Zaliczam warunkowo efekty uczenia się uzyskane w ramach zatrudnienia /prowadzenia działalności gospodarczej/stażu/wolontariatu	Nie zaliczam efektów uczenia się uzyskanych w ramach zatrudnienia /prowadzenia działalności gospodarczej/stażu/wolontariatu
..... (podpis Pełnomocnika Rektora ds. Praktyk Studenckich) (podpis Pełnomocnika Rektora ds. Praktyk Studenckich) (podpis Pełnomocnika Rektora ds. Praktyk Studenckich)

Odwołania

1. Od decyzji Pełnomocnika Rektora ds. Praktyk Studenckich przysługuje prawo wniesienia odwołania do Wydziałowej Komisji Odwoławczej ds. Uznawalności Praktyki Zawodowej w terminie 7 dni od dostarczenia decyzji.
2. Wydziałowa Komisja Odwoławcza ds. Uznawalności Praktyki Zawodowej podejmuje decyzję w terminie 14 dni od dnia wniesienia odwołania.

Załączniki:

- 1) **Zaświadczenie o zatrudnieniu, odbyciu stażu, wolontariacie;**
- 2) **Tylko Studenci prowadzący działalność gospodarczą –**
- wydruk z CEIDG (Centralna Ewidencja i Informacja o prowadzonej Działalności Gospodarczej), lub KRS (Krajowy Rejestr Sądowy);

Dąbrowa Górnicza, dn.r.

.....
(imię i nazwisko studenta, nr albumu)

.....
(numer telefonu i adres e-mailowy)

System studiów: stacjonarny/ niestacjonarny*

Rodzaj studiów:

Rok studiów, semestr

.....
(pieczęć nagłówkowa pracodawcy)

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU, STAŻU, WOLONTARIACIE

Zaświadcza się, że Pan/Pani.....

Urodzony(a).....

zamieszkały(a).....

jest zatrudniony(a) w.....

na stanowisku

na czas określony/nieokreślony od dnia do dnia

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy)

Potwierdzenie przyjęcia przez Pełnomocnika Rektora ds. Praktyk Studenckich
..... (data)
..... (podpis)