

Dąbrowa Górnicza.....

.....
imię i nazwisko studenta

.....
nr albumu

.....
kierunek i rok studiów

.....
telefon kontaktowy

.....
adres e-mail

**WNIOSEK O ZALICZENIE PRAKTYKI ZAWODOWEJ I, II, III (właściwe zakreślić)
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
godzin dydaktycznych na podstawie zatrudnienia/prowadzenia działalności
gospodarczej/stażu/wolontariatu* w

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

.....
Podpis studenta

* niepotrzebne skreślić

Dąbrowa Górnicza, rok akademicki 20...../20.....

Akademia WSB, kierunek LOGISTYKA, II stopień

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

Efekty uczenia się uzyskane w ramach zatrudnienia		Czynności wykonywane w ramach zatrudnienia
WIEDZA	zna zasady, metody, techniki i narzędzia wykorzystywane w praktyce logistycznej Organizacji, w której odbywa się praktyka;	
	posiada wiedzę dotyczącą procesów planowania, projektowania i realizacji procesów logistycznych w Organizacji, w której odbywa się praktyka;	
	zna praktyczne aspekty wiedzy zdobytej podczas studiów z zakresu logistyki w odniesieniu do działalności Organizacji, w której odbywa się praktyka;	
UMIĘJĘTNOŚCI	potrafi samodzielnie dobrać właściwe metody, narzędzia i techniki w tym zaawansowane techniki informatyczno-komunikacyjne służące rozwiązaniu problemów z zakresu logistyki w Organizacji;	
	potrafi rozwiązywać problemy i zadania związane z wykonywaną pracą w zakresie zawodowej działalności logistycznej stosując właściwe metody i narzędzia w tym zaawansowane techniki informatyczno-komunikacyjne;	
	potrafi zastosować w praktyce logistycznej uzyskaną wiedzę teoretyczne oraz wykorzystać zdobyte umiejętności do wdrożenia określonych rozwiązań i ocenić ich skutki;	
	potrafi skutecznie komunikować się w zakresie działalności zawodowej ze współpracownikami, kontrahentami, klientami oraz interesariuszami Organizacji;	
	potrafi dokonać samooceny własnych kompetencji i doskonalić umiejętności wyznaczając, z uwzględnieniem doświadczeń z odbywanej praktyki, kierunki własnego rozwoju i kształcenia;	
KOMPETENCJE SPOŁECZNE	jest gotów do inicjatyw społecznych w zakresie logistyki na rzecz grup pracowniczych w Organizacji;	
	jest gotów myśleć w sposób przedsiębiorczy i kreatywny, jest otwarty na podejmowanie wyzwań zawodowych;	
	jest gotów do przestrzegania zasad etyki i dbania o tradycje zawodu związanego z działalnością logistyczną;	

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

* niepotrzebne skreślić

Dąbrowa Górnicza, rok akademicki 20...../20.....

Akademia WSB, kierunek LOGISTYKA, 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) Wydruk z CEDG

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

Sporządził

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy)

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