ADMINISTRACJA – MAGISTERSKIE – PRAKTYKA II

**Załącznik nr 7**

*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 ………

godzin dydaktycznych na podstawie zatrudnienia/prowadzenia działalności gospodarczej/stażu/wolontariatu\* w

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

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

*(nazwa instytucji/organizacji)*

 ………………………………..

 *Podpis studenta*

\* niepotrzebne skreślić

ADMINISTRACJA – MAGISTERSKIE – PRAKTYKA II

**W RAMACH ZATRUDNIENIA /PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ/STAŻU/WOLONTARIATU\* OSIĄGNĄŁEM/-EM NASTĘPUJĄCE EFEKTY UCZENIA SIĘ:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Efekty uczenia się uzyskane w ramach zatrudnienia** | **Czynności wykonywane w ramach zatrudnienia** |
| WIEDZA | 1) zna ustrój, struktury i funkcjonowanie państwa oraz jego instytucje i podmioty sfery gospodarczej i ich odniesienie do działalności zawodowej związanej z administracją (A2\_W04/P7U\_W);  |  |
| 2) zna i rozumie normy prawne i procedury administracyjne regulujące działalność instytucji, przedsiębiorstw sektora publicznego i prywatnego (A2\_W05/P7U\_W);  |  |
| 3) zna metody, narzędzia analizy i interpretacji faktów, zjawisk i procesów z zakresu nauki o polityce i administracji oraz nauk prawnych (A2\_W06/P7U\_W);  |  |
| 4) zna i rozumie relacje społeczne, prawne, polityczne oraz gospodarcze występujące pomiędzy instytucjami, podmiotami gospodarczymi i społecznymi i organami państwa (A2\_W07/P7U\_W);  |  |
| UMIEJĘTNOŚCI | 1) potrafi wykonywać zadania w zakresie administracji w nieprzewidywalnych warunkach, poprzez wykorzystanie posiadanej wiedzy przy wykorzystaniu metod i narzędzi, w tym zaawansowanych technik informacyjno-komunikacyjnych (A2\_U05/P7U\_U);  |  |
| 2) potrafi wykorzystać zasady etyczne oraz normy prawne w celu rozwiązania problemów i wykonania zadań z obszaru administracji (A2\_U06/P7U\_U);  |  |
| 3) potrafi wykorzystać posiadaną wiedzę do konstruowania własnych pomysłów i wykonania zadań poprzez przystosowanie istniejących bądź opracowanie nowych metod i narzędzi (A2\_U07/P7U\_U);  |  |
| 4) potrafi prowadzić debatę, inicjować i komponować wypowiedzi na tematy dotyczące problematyki administracji w oparciu o różne źródła informacji tworząc zrozumiały przekaz dla różnych grup odbiorców (A2\_U08/P7U\_U);  |  |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | 1) jest przygotowany do opracowania i wdrażania projektów społecznych uwzględniając ich uwarunkowania i skutki zewnętrzne (A2\_K03/ P7U\_K);  |  |
| 2) jest gotów do kreatywnego myślenia w wykonywaniu obowiązków zawodowych (A2\_K04/P7U\_K);  |  |

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

 *podpis Dyrektora Organizacji/ Pełnomocnika ds. praktyk*

\* niepotrzebne skreślić

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

**Załącznik 8**

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)*  |