

## WNIOSEK STUDENTA O ZALICZENIE CZYNNOŚCI ZAWODOWYCH NA POCZET PRAKTYK

Okres od momentu ukończenia czynności zawodowych, o które student wnioskuje, aby mu zaliczyć na poczet praktyk do momentu zaliczenia tych praktyk obejmuje:

- maksymalnie 3 lata wstecz dla studiów licencjackich i inżynierskich (I stopnia)
- maksymalnie 5 lat wstecz dla jednolitych studiów magisterskich i studiów II stopnia

Imię i nazwisko studenta:

.....

Kierunek studiów: **matematyka**, specjalność: .....

Rok studiów: ..... stopień studiów: .....l..... nr albumu: .....

Pełna nazwa instytucji, w której realizowane były czynności zawodowe:

.....

Adres instytucji:

.....

.....

Termin realizacji czynności zawodowych: od ...../...../..... do ...../...../.....

Zrealizowana liczba godzin: .....

Forma realizowania czynności zawodowych

*(do wniosku należy dołączyć umowę i zakres obowiązków, które są związane z profilem i kierunkiem studiów oraz odpowiadają efektom uczenia się przypisanym do praktyk):*

- w ramach zatrudnienia
- w ramach stażu
- w ramach wolontariatu

**OCENA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ PRAKTYKANTA (wypełnia pełnomocnik dziekana ds. praktyk):**

5 - wysoki poziom przygotowania 4 - odpowiada oczekiwaniom 3 - dostateczny 2 - poważne zastrzeżenia

Efekty uczenia się podlegające ocenie (zgodne z programem praktyk)		Ocena stopnia osiągnięcia przez studenta założonych efektów uczenia się			
		2	3	4	5
<b>KOMPETENCJE SPOŁECZNE</b>	Wykazuje się kulturą osobistą.				
	Jest punktualny i zdyscyplinowany.				
	Jest wytrwały, konsekwentny, systematyczny w pracy nad dłuższym projektem.				
	Wykazuje postawę aktywną, stawia pytania służące zrozumieniu wykonywanej pracy.				
	Samodzielnie wyszukuje informacje w odpowiednich źródłach.				
	Ponosi odpowiedzialność za powierzone zadania.				
	Jest gotów pracować; jest komunikatywny.				
	Przestrzega zasad etyki zawodowej.				

**UWAGI PEŁNOMOCNIKA DZIEKANA ds. PRAKTYK:**

.....

.....

.....

.....

.....

**ZALICZENIE PRAKTYKI PRZEZ PEŁNOMOCNIKA DZIEKANA ds. PRAKTYK:**

Zaliczam praktykę kierunkową w wymiarze 120 godzin na ocenę .....

.....

data

.....

podpis i pieczęć pełnomocnika dziekana ds. praktyk