***WNIOSEK STUDENTA O ZALICZENIE CZYNNOŚCI ZAWODOWYCH NA POCZET PRAKTYK - SOCJOLOGIA***

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 stopnia)

Imię i nazwisko studenta:

…………………………………………………………………………………………….

Kierunek studiów, specjalność:

……………………………………………………………………………………………

Rok studiów: ……………………… stopień studiów: …………………………………..

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*  ***1*** *– nie dotyczy*

|  |  |
| --- | --- |
| **Efekty kształcenia podlegające ocenie:** | Ocena stopnia osiągnięcia przez studenta założonych efektów kształcenia  |
| 0 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **WIEDZA** | Posiada fachową wiedzę z zakresu studiowanego kierunku |  |  |  |  |  |
| Zna metody, narzędzia, techniki pracy na stanowisku .….…………… |  |  |  |  |  |
| Rozumie zasady i normy etyczne w pracy |  |  |  |  |  |
| Zna zasady bezpieczeństwa i higieny pracy |  |  |  |  |  |
| Orientuje się w strukturze i zakresie działalności instytucji |  |  |  |  |  |
| Zna podstawowe uregulowania prawne |  |  |  |  |  |
| **UMIEJĘTNOŚCI** | Potrafi pozyskiwać i wykorzystywać informacje |  |  |  |  |  |
| Umie formułować jasne opinie |  |  |  |  |  |
| Potrafi zaplanować prace |  |  |  |  |  |
| Wykorzystuje programy: ………………… |  |  |  |  |  |
| Umie pracować w zespole |  |  |  |  |  |
| Posługuje się językiem obcym: ………………… |  |  |  |  |  |
| **KOMPETENCJE SPOŁECZNE** | Ponosi odpowiedzialność za powierzone zadania |  |  |  |  |  |
| Jest samodzielny i kreatywny |  |  |  |  |  |
| Jest punktualność, zdyscyplinowany |  |  |  |  |  |
| Wykazuje się kulturą osobistą  |  |  |  |  |  |
| Jest komunikatywny |  |  |  |  |  |
| Radzi sobie ze stresem |  |  |  |  |  |
| Prezentuje postawę aktywną  |  |  |  |  |  |
| Stosuje się do wskazówek opiekuna |  |  |  |  |  |

**UWAGI PEŁNOMOCNIKA DZIEKANA ds. PRAKTYK:**

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

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

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

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

 ………………… praktykę kierunkową w wymiarze ……… godzin na ocenę …………… .

*data podpis i pieczęć pełnomocnika dziekana ds. praktyk*