***WNIOSEK STUDENTA O ZALICZENIE CZYNNOŚCI ZAWODOWYCH NA POCZET PRAKTYK – BEZPIECZEŃSTWO WEWNĘTRZNE***

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, 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 uczenia się podlegające ocenie****(zgodnie z programem praktyk)** | **Ocena stopnia osiągnięcia przez studenta założonych efektów uczenia się** |
| **1**  | **2**  | **3**  | **4**  | **5**  |
| Zna podstawy prawne dotyczące funkcjonowania podmiotu, w którym były realizowane praktyki zawodowe  |   |   |   |   |   |
| Potrafi omówić strukturę organizacyjną danego podmiotu oraz wymienić realizowane przez niego zadania  |   |   |   |   |   |
| Zna i rozumie wybrane zasady odpowiedzialności służbowej/zawodowej obowiązujące w danym podmiocie  |   |   |   |   |   |
| Zna i rozumie wybrane procedury decyzyjne obowiązujące w danym podmiocie  |   |   |   |   |   |
| Zna wybrane metody i narzędzia pracy stosowane w danym podmiocie  |   |   |   |   |   |
| Potrafi komunikować się w ramach struktury organizacyjnej podmiotu oraz przetwarzać i przekazywać informacje na zewnątrz  |   |   |   |   |   |
| Potrafi uczestniczyć w czynnościach organizacyjnych podmiotu, w którym były realizowane praktyki zawodowe  |   |   |   |   |   |
| Potrafi samodzielnie oraz we współpracy wykonywać powierzone zadania  |   |   |   |   |   |
| Ma świadomość funkcji społecznych realizowanych przez dany podmiot wobec otoczenia  |   |   |   |   |   |

**UWAGI PEŁNOMOCNIKA DZIEKANA ds. PRAKTYK:**

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

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

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

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

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

**ZALICZENIE PRAKTYKI PRZEZ**

**PEŁNOMOCNIKA DZIEKANA ds. PRAKTYK:**

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

…………………… ………………………………………………………

*data podpis i pieczęć pełnomocnika dziekana ds. praktyk*