

Załącznik nr 3

do Zarządzenia Rektora nr R.0211.16.2022 z dnia 23 marca 2022 roku

.....
(nazwisko i imię studenta)

.....
(nr albumu)

.....
(Instytut, kierunek studiów, rok)

do

.....

Proszę o zaliczenie – jako studenckiej praktyki zawodowej – mojej pracy zawodowej / stażu / praktyki / wolontariatu* odbytej/-go w

.....
(nazwa podmiotu/instytucji)

Charakterystyka firmy/instytucji (forma prawna, branża)

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

Charakterystyka stanowiska, na którym odbywana była praca zawodowa / staż / praktyka / wolontariat* (opis stanowiska w strukturze organizacyjnej)

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

Charakter wykonywanych zadań i prac oraz ich powiązanie z realizowanymi efektami uczenia się:

Efekty uczenia się wynikające z karty przedmiotu „Praktyka” na studiowanym kierunku**	Zadania, czynności wykonywane podczas pracy zawodowej / stażu / praktyki / wolontariatu służące realizacji zakładanych efektów uczenia się
Efekt/y z zakresu wiedzy (W):
Efekt/y z zakresu umiejętności (U):

* niepotrzebne skreślić

Efekt/y z zakresu kompetencji społecznych (K):

** Karty wszystkich przedmiotów, w tym „Praktyka” dostępne są na stronie internetowej <https://planystudiow.uek.krakow.pl/>. Po wejściu na odpowiedni stopień i kierunek należy wybrać semestr, od którego student rozpoczynał na nim kształcenie (nie ten, w którym odbywa praktykę), a następnie otworzyć *siatkę godzin*.

- **Prace te wykonywałem w okresie** od do

(data i podpis studenta)

Potwierdzam opisany powyżej przebieg pracy zawodowej / stażu / praktyki / wolontariatu * oraz osiągnięcie przez studenta efektów uczenia się podczas jej / jego trwania (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź):

Efekt/y z zakresu wiedzy (W)	<input type="checkbox"/> został/y przez studenta zrealizowany/e w pełni <input type="checkbox"/> został/y przez studenta zrealizowany/e częściowo <input type="checkbox"/> nie został/y przez studenta zrealizowany/e
Efekt/y z zakresu umiejętności (U)	<input type="checkbox"/> został/y przez studenta zrealizowany/e w pełni <input type="checkbox"/> został/y przez studenta zrealizowany/e częściowo <input type="checkbox"/> nie został/y przez studenta zrealizowany/e
Efekt/y z zakresu kompetencji społecznych (K)	<input type="checkbox"/> został/y przez studenta zrealizowany/e w pełni <input type="checkbox"/> został/y przez studenta zrealizowany/e częściowo <input type="checkbox"/> nie został/y przez studenta zrealizowany/e

.....

(data, pieczęć i podpis Organizatora praktyki)

Zaliczam studencką praktykę zaw. (..... punktów ECTS)	Nie zaliczam studenckiej praktyki zaw.
data (podpis Opiekuna praktyk UEK)	data (podpis Opiekuna praktyk w UEK)