

Praktyka zawodowa – obowiązujące dokumenty

I. Przed rozpoczęciem praktyki:

1. **SKIEROWANIE** wypełnione w instytucji/jednostce, w której odbędzie się praktyka,
2. **OŚWIADCZENIE** wypełnione przez studenta **OŚWIADCZENIE**,
3. **UBEZPIECZENIE NNW** (od następstw nieszczęśliwych wypadków) na cały okres praktyki.

Dokumenty należy złożyć w sekretariacie w terminie poprzedzającym rozpoczęcie praktyki i umożliwiającym przygotowanie umowy o organizację praktyk studenckich.

Praktykę należy rozpocząć po odebraniu z sekretariatu przygotowanej umowy

II. W trakcie praktyki:

1. **DZIENNICZEK PRAKTYK.**

III. Po zakończeniu praktyki:

1. **ZAŚWIADCZENIE** wypełnione w instytucji/jednostce, w której odbędzie się praktyka,
2. **DECYZJA O ZALICZENIU PRAKTYKI** - druk

Wypełnione dokumenty należy złożyć w sekretariacie po zakończeniu praktyki.

Praktyka realizowana bez wymaganych dokumentów nie zostanie zaliczona.

WZORY DOKUMENTÓW

SKIEROWANIE

Załącznik nr 5 do Regulaminu Studenckich Praktyk Zawodowych
na kierunkach kształcenia o profilu praktycznym w Instytucji
PWSW w Przemyslu (Zarządzenie Rektora 18/2017 z dnia 13 marca 2017 r.)

STUDENT Sp. z o.o.
00-123 Miejscowość, ul. Praktykantów 2/3
nip: 1234567890, tnpca: 987654321

Przemysł, 02.12.2019 r.

(pieczęć Instytucji przyjmującej na praktykę)

(miejscowość, data)

PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA
WSCHODNIOEUROPEJSKA W PRZEMYSŁU
UL. KSIĄŻĄT LUBOMIRSKICH 6
37-700 PRZEMYSŁ

STUDENT Sp. z o.o.,

(pełna nazwa Instytucji przyjmującej, dokładny adres z kodem pocztowym)
ul. Praktykantów 2/3, 00-123 Miejscowość

Wyraża zgodę na odbycie praktyki zawodowej przez studentkę/studenta Instytutu
Humanistyczno-Artystycznego PWSW w Przemyslu

Panią/Pana

Ela Elżbietka

w terminie od **02.01.2020 r.** do **31.01.2020 r.**

Oplekunem praktyki będzie Pan/Pani

Ania Aneczka

(imię i nazwisko pracownika Instytucji przyjmującej)

.....
(podpis oplekuna praktyki Instytucji przyjmującej)

.....
PREZES/DYREKTOR
(podpis dyrektora Instytucji przyjmującej)

OŚWIADCZENIE

Załącznik nr 2 do Regulaminu Studenckich Praktyk Zawodowych
na kierunkach kształcenia o profilu praktycznym w Instytucji
PWSW w Przemyslu (Zarządzenie Rektora 18/2017 z 13 marca 2017r.)

Przemysł, dnia **02.12.2019 r.**

Instytut **Humanistyczno-Artystyczny** Państwowej Wyższej Szkoły
Wschodnioeuropejskiej w Przemyslu

Ela Elżbietka

(imię i nazwisko studenta)

Profil praktyczny, studia pierwszego stopnia,

kierunek:**historia**.....

specjalność:.....**turystyka międzynarodowa**.....

Rok studiów ...**2**.....

Nr albumu**XXXX**.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

1. Czas i miejsce odbywania praktyki nie kolidują z moimi bieżącymi zajęciami dydaktycznymi na Uczelni.
2. Termin odbywania praktyki uzgodniony został w porozumieniu z Instytucją przyjmującą na praktykę.
3. Praktyka ma uzasadnienie merytoryczne, związane ze studiowanym kierunkiem

.....**EElżbietka**.....
(podpis studenta/studentki)

Wyrażam zgodę

.....
Oplekun.....
(podpis Oplekuna Praktyk w Instytucji PWSW)

DZIENNICZEK PRAKTYK

.....
(pieczęć Instytutu)

Państwowa Wyższa Szkoła Wschodnioeuropejska w Przemyślu

Instytut *Humanistyczno-Artystyczny*

Kierunek *historia*

Specjalność *turystyka międzynarodowa*

DZIENNICZEK PRAKTYK

Ela Elżbietka

.....
(imię i nazwisko studenta)

.....XXXX.....

(nr albumu)

ZASWIADCZENIE

Załącznik nr 3 do Regulaminu Studenckich Praktyk Zawodowych
na kierunkach kształcenia o profilu praktycznym w Instytucie
PWSW w Przemyślu, (Zarządzenie Rektora 18/2017 z dnia 13 marca 2017r.)
Przemyśl, dnia 03.02.2020 r.

STUDENT Sp. z o.o.
00-123 Miejsowość
ul. Praktykantów 2/3

.....
(nazwa i adres Instytucji przyjmującej)

ZASWIADCZENIE

Oświadczamy, że:

Ela Elżbietka

.....
(imię i nazwisko)

student/studentka*2 roku studiów pierwszego stopnia o profilu praktycznym
prowadzonych na

kierunku.....*historia*.....w Państwowej Wyższej
Szkołe

Wschodnioeuropejskiej w Przemyślu o specjalności:

.....*turystyka*.....*międzynarodowa*.....

w terminie od **02.01.2020 r.** do **31.01.2020 r.** odbył/odbyła studencką praktykę
zawodową

w **STUDENT Sp. z o.o.**.....
(nazwa Instytucji przyjmującej)

w zakresie zgodnym z załączonym sprawozdaniem.

Proponowana ocena**:	niewystarczająca	zadowalająca	pozytywna
Umiejętność wykorzystania wiedzy w praktyce		X	
Znajomość etapów realizacji typowego zadania			X
Umiejętność pracy samodzielnej i zespołowej			X
Stosunek do powierzonych obowiązków		X	

.....**PREZES/DYREKTOR**.....
(godpisz i pieczęć osoby reprezentującej Instytucję przyjmującą)

(*) niepotrzebnie skreślić.
(**) Wstawić X w odpowiedniej rubryce

WZORY DOKUMENTÓW DECYZJA O ZALICZENIU PRAKTYKI

Załącznik nr 6 do Regulaminu Studenckich Praktyk Zawodowych
na kierunkach kształcenia o profilu praktycznym w Instytucie
w PWSiW w Przemyslu (Zarządzenie Rektora 18/2017 z 13 marca 2017 r.)

Decyzja o zaliczeniu studenckiej praktyki zawodowej

I. Dane studenta:

Imię i nazwisko: *Ela Elżbietka*

Nr albumu:XXXX.....
Studia stacjonarne I-go stopnia profil praktyczny

Kierunek studiów:*historia*.....

Rok studiów:*2*.....

II. Informacje o miejscu realizowania studenckiej praktyki zawodowej:

Nazwa instytucji przyjmującej, w której realizowana była praktyka:

..... *STUDENT Sp. z o.o.*

Adres instytucji przyjmującej: *00-123 Miejsowość, ul. Praktykantów 2/3*

Termin rozpoczęcia i zakończenia praktyki:*02.01.2020 r. – 31.01.2020 r.*.....

Opiekun praktykanta w instytucji przyjmującej*Ania Aneczka*

III. Opinia opiekuna praktyki i potwierdzenie jej odbycia według przedstawionego przebiegu:

a) ocena realizacji założonych efektów praktyki przez Opiekuna Praktyk

Efekty kształcenia przyjęte dla praktyki na kierunku... (wymienione w syfabusie praktyki dla danego kierunku studiów)	Ocena realizacji efektów kształcenia *		
	w pełni	częściowo	brak
Wiedza:			
W01-			
...			
Umiejętności:			
U01-			
...			
Kompetencje społeczne:			
K01-			
...			

* (wstawić X w odpowiednią rubrykę)

b) opinia Opiekuna Praktyk i potwierdzenie odbycia praktyki według przedstawionego przez studenta sprawozdania (dzienniczka praktyki)

.....
.....

.....
data, pieczęć i podpis opiekuna

IV. Potwierdzenie zapoznania się studenta z opinią opiekuna praktyki

Potwierdzam zapoznanie się z powyższą opinią opiekuna praktyki.

.....
data i podpis studenta

V. Decyzja **:

- Zaliczam studencką praktykę zawodową i przyznajęECTS;
- Nie zaliczam studenckiej praktyki zawodowej.

.....
(podpis i pieczęć Opiekuna Praktyk)

.....
(podpis i pieczęć Dyrektora Instytutu)

Przemyśl, dnia

(*) niepotrzebno skreślić