

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, 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

Efekty uczenia się podlegające ocenie (zgodne z programem praktyk)		Ocena stopnia osiągnięcia przez studenta założonych efektów uczenia się			
		2	3	4	5
UMIEJĘTNOŚCI	Wykorzystuje umiejętności uzyskane podczas studiowania.				
	Wykonuje proste zadania badawcze lub ekspertyzy z zakresu biotechnologii.				
	Komunikuje się z użyciem specjalistycznej terminologii z osobami współpracującymi w miejscu odbywania praktyk				
	Stosuje zasady bezpieczeństwa zapewniając bezpieczeństwo własne i otoczenia, w tym przestrzega zasad wewnętrznych bezpieczeństwa miejsca praktyk				
	Samodzielnie planuje i realizuje zadania powierzone przez zakładowego opiekuna praktyk				
KOMPETENCJE	Przestrzega zasady postępowania gwarantujące właściwą jakość działań zawodowych oraz bezpieczeństwo				
	Utrzymuje relacje w środowisku zawodowym.				
	Współuczestniczy w pracy zespołowej i przestrzega zasad etyki zawodowej.				

UWAGI PEŁNOMOCNIKA DZIEKANA ds. PRAKTYK:

.....

ZALICZENIE PRAKTYKI PRZEZ PEŁNOMOCNIKA DZIEKANA ds. PRAKTYK:

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

..... data podpis i pieczęć pełnomocnika dziekana ds. praktyk