

ZALICZENIE

.....
data

studenckiej praktyki zawodowej

Zaświadczam, że student Wydziału Elektrotechniki i Informatyki
Politechniki Rzeszowskiej

Jan Kowalski
nr albumu: 123456

zaliczył studencką praktykę zawodową na podstawie decyzji Dziekana / Wydziałowego Kierownika Praktyk przez indywidualne uznanie efektów uczenia się osiągniętych w trakcie: pracy zawodowej w czasie studiów (także za granicą), własnej działalności gospodarczej, umowy o pracę, umowy zlecenia, umowy o dzieło, stażu zawodowego, wolontariatu w uprawnionych instytucjach, praktyki zagranicznej w ramach programu Erasmus+, uczestnictwa w pracach badawczych lub wdrożeniowych oraz uczestnictwa w pracach obozu naukowego.*

**Osiągnięcie efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych
- ustalona na podstawie odbytej praktyki zawodowej:**

Określone w programie studiów efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych	Osiągnięcie efektów uczenia się	
	TAK	NIE
rozumie potrzebę praktycznego stosowania nabytej wiedzy teoretycznej z danego obszaru kształcenia		
jest gotowy i zdolny do stałego podnoszenia swojej wiedzy i umiejętności		
rozumie potrzebę zachowań profesjonalnych i przestrzegania zasad etyki		
potrafi odpowiednio określić priorytety służące realizacji podjętego zadania		
jest odpowiedzialny za pracę własną i skutki podejmowanych decyzji		
jest przygotowany do pracy w zespole pełniąc w nim różne role i funkcje, jest odpowiedzialny za wspólnie realizowane zadania		
potrafi zadbać o jakość i staranność wykonywanych zadań		
potrafi zadbać o poprawność językową formułowanych wniosków i opinii		
potrafi myśleć i działać w sposób przedsiębiorczy		

Wstawić krzyżyk w pozycji "TAK" lub "NIE" dla ocenianego efektu uczenia się.

Zaliczenie praktyki (wypełnia Wydziałowy Kierownik Praktyk lub Wydziałowy Opiekun Praktyk)

Rok akadem.	Nazwa i miejsce Firmy	Czas trwania praktyki	Zal. praktyki data, podpis	Uwagi (nr ewidencji)
2015/2016	Przykładowa firma ul. Przykładowa 1/23 00-000 Rzeszów			EF/AA-DI(3) / 15-16 / 100

* Podkreślić właściwą formę zaliczenia praktyki

.....
Data, Podpis Wydziałowego Kierownika Praktyk

OŚWIADCZENIE

Wykaz czynności (zakres obowiązków na danym stanowisku) realizowanych w czasie praktyki zawodowej związanych z kierunkiem studiów:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

.....
Data, Podpis Studenta

ZAŚWIADCZENIE

o ilości przepracowanych osobogodzin w:

Przykładowa firma, ul. Przykładowa 1/23, 00-000 Rzeszów

Potwierdzam, że student w czasie zatrudnienia w naszej firmie przepracował godzin i wykonywał wymienione w w/w Oświadczeniu czynności.

.....
Data, Podpis Dyrektora Zakładu Pracy
lub Osoby Upoważnionej