Józefów, dnia...................

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

*imię i nazwisko studenta*

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

*numer albumu*

Prorektor ds. kształcenia

dr hab. Małgorzata Such-Pyrgiel

**WNIOSEK**

**o zaliczenie studenckiej praktyki zawodowej**

Zwracam się z prośbą o zaliczenie wykonywanej przeze mnie w okresie od .................................................... do ……………………pracy zawodowej/wolontariatu/stażu w ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... (pełna nazwa i adres zakładu pracy) na stanowisku: …....................................................................................................................... na poczet praktyki przewidzianej programem studiów na kierunku ……………………………….......... , w zakresie …………………………………………………………………, w wymiarze ……………..

 Jednocześnie, po zapoznaniu się z obowiązującym na studiach programem praktyk, oświadczam, że charakter wykonywanych przeze mnie obowiązków umożliwił mi osiągnięcie efektów uczenia się przewidzianych dla praktyki studenckiej w programie studiów.

 Do podania załączam dokumenty potwierdzające okres aktywności zawodowej i informacje o jej charakterze, stanowisku, szczegółowym zakresie czynności pozwalające na ocenę stopnia osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się ujętych w programie praktyk oraz oświadczenie potwierdzające realizację efektów uczenia się przewidzianych dla praktyk zawodowych.

 …………………………………

data i czytelny podpis studenta

|  |
| --- |
| **Opinia opiekuna praktyk:**Zdobyte doświadczenie zawodowe ***może być/nie może być\**** podstawą do zaliczenia praktyki zawodowej. podpis ……………………………………………..**Decyzja Prorektora ds. kształcenia** Zaliczam/Nie zaliczam praktyki zawodowe w wymiarze ……..  podpis……………..……………………………………..  |

**ZAŚWIADCZENIE**

**(wypełnia pracodawca)**

Pan/Pani \* …………………………………………………………………………………....,

w okresie od ............................. do ............................. jest zatrudniony (a) w ……......……….....… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. (nazwa i adres zakładu pracy) na stanowisku: ...........................................................................................................................................

Niniejszym oświadczam, Pan/Pani\* ……………………………………………., nr albumu ……………….. w toku wykonywanej pracy zawodowej/stażu/wolontariatu\* zrealizował/a poniższe efekty uczenia się dla praktyk zawodowych określone w programie studiów kierunku Pedagogika, na poziomie studiów magisterskich o profilu ogólnoakademickim.

Zakres wykonywanych czynności stanowi załącznik do zaświadczenia.

\* niepotrzebne skreślić

……………………………………………

data, pieczęć i podpis pracodawcy

 **Ocena efektów uczenia się** (wypełnia pracodawca)

5 - bardzo wysoki poziom przygotowania, 4 - wysoki poziom przygotowania, 3 - odpowiada oczekiwaniom instytucji,

2 - poważne zastrzeżenia

|  |  |
| --- | --- |
| **Efekty podlegające ocenie** | Ocena osiągnięcia przez studenta założonych efektów uczenia się  |
| **2** | **3** | **4** | **5** |
| **Wiedza teoretyczna** **Student zna i rozumie** | K2A\_W12 ma uporządkowaną wiedzę na temat zasad i norm etycznych oraz etyki zawodowej, w tym zasady ochrony własności przemysłowej i prawa autorskiego ( PS7\_WK) |  |  |  |  |
| K2A\_W13 posiada pogłębioną wiedzę w wybranym zakresie studiów ( P7S\_WG , P7S\_WK) |  |  |  |  |
| E.3R.W1. zadania charakterystyczne dla szkoły, placówki systemu oświaty oraz środowisko, w jakim one działają |  |  |  |  |
| E.3R.W2. organizację, statut i plan pracy szkoły oraz program wychowawczo-profilaktyczny; |  |  |  |  |
| E.3R.W3. zasady zapewniania bezpieczeństwa uczniom, wychowankom w szkole, placówce systemu oświaty i poza nimi. |  |  |  |  |
| **Umiejętności praktyczne****Student potrafi** | K2A\_U03 potrafi sprawnie porozumiewać się przy użyciu różnych kanałów i tech­nik informacyjno-komunikacyjnych ze specjalistami w zakresie pedagogiki, jak i z odbiorcami spoza grona specjalistów, korzystając z nowoczesnych rozwią­zań technologicznych (P7S\_UW , P7S\_UK) |  |  |  |  |
| K2A\_U10 potrafi wybrać i zastosować właściwy dla danej działalności pedagogicz­nej sposób postępowania, potrafi dobierać środki i metody pracy w celu efektywnego wykonania pojawiających się zadań zawodowych (P7S\_UW) |  |  |  |  |
| K2A\_U13 posiada pogłębione umiejętności w wybranym zakresie studiów (P7S\_UW, P7S\_UK, P7S\_UO, P7S\_UU) |  |  |  |  |
| E.3R.U1. wyciągać wnioski z obserwacji pracy nauczycieli lub terapeutów, ich interakcji z uczniami lub wychowankami oraz sposobu, w jaki planują i przeprowadzają zajęcia dydaktyczne, wychowawcze lub opiekuńcze; |  |  |  |  |
| E.3R.U2. wyciągać wnioski z obserwacji sposobu integracji działań opiekuńczo-wychowawczych i dydaktycznych przez nauczycieli lub specjalistów; |  |  |  |  |
| E.3R.U3. zaplanować i przeprowadzić zajęcia pod nadzorem opiekuna praktyk zawodowych; |  |  |  |  |
| E.3R.U4. analizować, przy pomocy opiekuna praktyk zawodowych oraz nauczycieli akademickich prowadzących zajęcia w zakresie przygotowania psychologiczno-pedagogicznego, sytuacje i zdarzenia pedagogiczne zaobserwowane lub doświadczone w czasie praktyk. |  |  |  |  |
| **Kompetencje społeczne****Student jest gotów do** | K2A\_K01 potrafi krytycznie ocenić poziom swojej wiedzy i umiejętności w rozwiazywaniu problemów poznawczych i praktycznych ( P7S\_KK) |  |  |  |  |
| K2A\_K04 utożsamia się z wartościami, celami i zadaniami realizowanymi w prakty­ce pedagogicznej, odznacza się rozwagą, dojrzałością i zaangażowaniem w projektowaniu, planowaniu i realizowaniu działań na rzecz środowiska społecznego i interesu publicznego (P7S\_KO) |  |  |  |  |
| K2A\_K08 posiada pogłębione kompetencje społeczne w wybranym zakresie studiów (P7S\_KK, P7S\_KO, P7S\_KR) |  |  |  |  |
| E.3R.K1. skutecznego współdziałania z opiekunem praktyk zawodowych oraz z nauczycielami w celu poszerzania swojej wiedzy. |  |  |  |  |

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

Miejscowość i data Podpis pracodawcy i pieczątka instytucji