

WNIOSEK

o zaliczenie odbycia praktyki zawodowej na podstawie innej aktywności o charakterze umożliwiającym realizację zakładanych efektów uczenia się

Dane studenta:

Imię i nazwisko:

Numer albumu:

Kierunek studiów:

Studia pierwszego/drugiego stopnia *

Profil ogólnoakademicki/praktyczny *

Studia stacjonarne/niestacjonarne *

Proszę o zaliczenie odbycia praktyki zawodowej w wymiarze (liczba godzin)
realizowanej w trakcie semestru studiów na podstawie aktywności wskazanej poniżej:

a) podmiot gospodarczy/jednostka organizująca aktywność:

.....
.....

b) data rozpoczęcia oraz zakończenia aktywności:

c) zakres wykonywanych czynności lub zadań:

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

Do wniosku załączam (*należy dołączyć dokumenty potwierdzające wyżej wymienioną aktywność oraz uzyskanie efektów uczenia się zakładanych dla praktyki zawodowej, zgodnie z podstawą wniosku*):

1. Wydruk KRS lub CEIDG podmiotu gospodarczego, lub inny dokument poświadczający istnienie podmiotu gospodarczego/jednostki organizującej aktywność
2. Dziennik przebiegu praktyki (załącznik 4a)

..... dnia

.....
Podpis studenta

*niepotrzebne skreślić (student)

Efekty uczenia się przypisane do praktyki zawodowej w programie studiów na kierunku <i>planowanie przestrzenne</i>		Ocena stopnia osiągnięcia efektów uczenia się (należy zaznaczyć właściwe)		
		w pełni	częściowo	brak
<input type="checkbox"/>	Zapoznanie z organizacją pracy w urzędach, podmiotach gospodarczych, jednostkach organizacyjnych lub instytucjach			
<input type="checkbox"/>	Zapoznanie z techniką prowadzenia dokumentacji na poszczególnych stanowiskach pracy i poprawnym jej prowadzeniu			
<input type="checkbox"/>	Zaznajomienie z występującymi zależnościami pomiędzy poszczególnymi uczestnikami procesu urbanistyczno-architektonicznego lub budowlanego			
<input type="checkbox"/>	Umiejętność pracy w zespole			
<input type="checkbox"/>	Umiejętność komunikowania się w zespole językiem technicznym			
<input type="checkbox"/>	Umiejętność wykorzystywania zdobytej w toku studiów wiedzy i kompetencji			

Łódź, dnia

.....
Podpis opiekuna studenckich praktyk zawodowych (PE)

Decyzja Prodziekana ds. studenckich/upoważnionego przez Rektora pracownika Uczelni**

Zaliczam praktykę zawodową i przyznaję punktów ECTS/Nie zaliczam praktyki zawodowej**.

Łódź, dnia

.....
Podpis osoby upoważnionej

**niepotrzebne skreślić (Prodziekan)