Lublin, dnia…..………………………

………………………………………

Imię i nazwisko

………………………………………

Kierunek i rok studiów

……………………………………….

Poziom i tryb studiów

**Prodziekan ds. Studentów**

**………………………………………………..……….**

**WNIOSEK O ZALICZENIE PRAKTYKI ZAWODOWEJ NA PODSTAWIE INNEJ AKTYWNOŚCI**

Uprzejmie proszę o zaliczenie jako praktyki zawodowej w wymiarze ………….. realizowanej na studiach stacjonarnych/niestacjonarnych, I stopnia na kierunku Logistyka innej aktywności:

1) praca wykonywana aktualnie bądź w przeszłości przez studenta na podstawie umowy  
o pracę lub umowy cywilno-prawnej oraz staż/praktyka wykonywana w zakładzie pracy,

2) własna działalność gospodarcza w charakterze właściciela, bądź współwłaściciela,

3) aktywne uczestniczenie w działalności organizacyjnej na rzecz Wydziału,

4) inne……………………….……………………………………………………………...

Informacje uzupełniające (stanowisko pracy, zakres czynności, realizowane zadania):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……

Oświadczam, iż powyższa aktywność realizuje efekty kształcenia przypisane do praktyk danego poziomu i kierunku studiów.

Do wniosku dołączam:

-……………………………………………………………………………………

-……………………………………………………………………………………

- ……………………………………………………………………………………

- ……………………………………………………………………………………

Podpis studenta

…….……………………………………….

miejscowość……………………….. , dnia ……………….

…………………………………….

(Pieczęć Pracodawcy)

**ZAŚWIADCZENIE O OSIĄGNIĘCIU EFEKTÓW KSZTAŁCENIA**

Zaświadcza się, że Pan/i (imię i nazwisko) …………………………………………………………………………………………, ur. dn. …………………, zam. …………………………………………………………………………….. jest / był/a\* zatrudniony/a w ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

na podstawie umowy o pracę/umowy zlecenia/umowy o dzieło/ umowy o staż/ umowy o praktykę/ inne (jakie) ……………………………………..……………………\*w okresie od ………………………………..r. do ………………………………..r., na stanowisku ………………………………………………………………………………………………….

Do podstawowych obowiązków zatrudnionego należało…………………………………………………………….. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…

W trakcie zatrudnienia osiągnął/ęła następujące efekty kształcenia:\*\*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Opis efektu** | **Słabo** | **Średnio** | **Dobrze** | **Bardzo dobrze** |
| Potrafi dostrzegać i prawidłowo interpretować zjawiska społeczno-gospodarcze zachodzące w branży TSL |  |  |  |  |
| Potrafi wykorzystać podstawową wiedzę teoretyczną do identyfikacji zasad funkcjonowania organizacji i wprowadzania usprawnień |  |  |  |  |
| Potrafi wykorzystywać metody ilościowe i jakościowe w prognozowaniu zjawisk społeczno-gospodarczych |  |  |  |  |
| Wykorzystuje zdobytą wiedzę do rozstrzygania dylematów związanych z zarządzaniem organizacją i procesami oraz wprowadzaniem zmian w funkcjonowaniu organizacji i w przebiegu procesów logistycznych |  |  |  |  |
| Potrafi współdziałać i pracować w zespołach, organizacjach i instytucjach, pełniąc w nich różne role |  |  |  |  |

Inne uwagi i spostrzeżenia o zatrudnionym:\*\*\*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………..…………………………………………

(Podpis Pracodawcy)

Zaświadczenie wydaje się celem zaliczenia praktyk zawodowych.

\*wybrać właściwe

\*\* zaznaczyć poziom osiągnięcia efektu kształcenia

\*\*\*wypełnić opcjonalnie

**AKCEPTACJA WNIOSKU O ZALICZENIE PRAKTYKI ZAWODOWEJ  
NA PODSTAWIE INNEJ AKTYWNOŚCI**

Akceptuję/nie akceptuję\* wniosek/u Pana/i ……………………, studenta/ki …… roku studiów stacjonarnych/niestacjonarnych, I stopnia na kierunku Logistyka na podstawie:

1) umowyo pracę lub umowy cywilno-prawnej oraz staż/praktyka wykonywana w zakładzie pracy (która trwa bądź zakończyła się nie wcześniej niż w trakcie trwania I semestru studiów),

2) własnej działalności gospodarczej w charakterze właściciela, bądź współwłaściciela (wykonywanej nie krócej niż 3 miesiące i nie zakończonej wcześniej niż w trakcie trwania I semestru studiów),

3) aktywnego uczestniczenia w działalności organizacyjnej na rzecz Wydziału,

4) inne………………………………..………………………………………………………………………………………………………………..

Poświadczam, że student/ka osiągnął/anastępujące efekty kształcenia:\*\*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Opis efektu** | **Słabo** | **Średnio** | **Dobrze** | **Bardzo dobrze** |
| Potrafi dostrzegać i prawidłowo interpretować zjawiska społeczno-gospodarcze zachodzące w branży TSL |  |  |  |  |
| Potrafi wykorzystać podstawową wiedzę teoretyczną do identyfikacji zasad funkcjonowania organizacji i wprowadzania usprawnień |  |  |  |  |
| Potrafi wykorzystywać metody ilościowe i jakościowe w prognozowaniu zjawisk społeczno-gospodarczych |  |  |  |  |
| Wykorzystuje zdobytą wiedzę do rozstrzygania dylematów związanych z zarządzaniem organizacją i procesami oraz wprowadzaniem zmian w funkcjonowaniu organizacji i w przebiegu procesów logistycznych |  |  |  |  |
| Potrafi współdziałać i pracować w zespołach, organizacjach i instytucjach, pełniąc w nich różne role |  |  |  |  |

**Ogólna ocena praktyki (wg skali: bardzo dobra (5), dobra (4), dostateczna (3), niedostateczna (2))**

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

\* wybrać właściwe

\*\*wypełnić w przypadku braku Zaświadczenia o osiągnięciu efektów kształcenia

\* Brak akceptacji wynika z:

1) zbyt krótkiego czasu trwania umowy o pracę, umowy cywilno-prawnej, stażu/praktyki lub działalności gospodarczej,

2) braku realizacji określonych programem studiów efektów kształcenia,

3) inne (jakie) …………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………….

data i podpis Prodziekana ds. Studentów