*Załącznik 1*

………………………………

(pieczęć uczelni)

**Skierowanie na praktyki zawodowe**

Politechnika Rzeszowska im. Ignacego Łukasiewicza wnosi o wyrażenie zgody na odbycie przez Panią/Pana ………………………………………………………………...….……….….

studentkę/studenta wydziału, kierunku, roku studiów, …………………………………………

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

nr albumu …………………………………………………………………………………….…

praktyki zawodowej w .................................................................................................................

w wymiarze (tygodnie/godziny) ………………w terminie ………………………………........

Politechnika Rzeszowska wnosi o potwierdzenie możliwości osiągnięcia określonych w programie studiów efektów uczenia się oraz wyznaczenie opiekuna na czas realizacji praktyki zawodowej.

Wykaz efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych określonych w programie studiów dla zajęć praktyka zawodowa\*:

1. Student(ka) rozumie potrzebę i zna możliwości ciągłego kształcenia się - podnoszenia kompetencji zawodowych i osobistych, potrafi inspirować i organizować proces uczenia innych
2. Student(ka) ma świadomość opiniotwórczej i kulturotwórczej roli społecznej absolwenta wyższej uczelni, prawidłowo identyfikuje i rozwiązuje dylematy związane z wykonywaniem zawodu inżyniera oraz przestrzega zasad etyki zawodowej i profesjonalizmu
3. Student(ka) potrafi pracować indywidualnie i w zespole oraz potrafi podporządkowywać się zasadom pracy w zespole, potrafi zdefiniować priorytety w działalności indywidualnej i grupowej oraz ma świadomość odpowiedzialności za wspólnie realizowane zadania

…………………………………….

Podpis wydziałowego kierownika praktyk lub kierownika praktyk dla kierunku

Uwaga: w przypadku kierowania do jednego miejsca odbywania praktyki więcej niż jednego studenta każdy z nich otrzymuje odrębne skierowanie.

\* - nie dotyczy praktyk nieobowiązkowych.

*Załącznik 4*

………………………………

(pieczęć zakładu pracy)

**Oświadczenie w sprawie możliwości osiągnięcia efektów uczenia się w związku z wykonywaną pracą zawodową**

**Potwierdzam, że w trakcie wykonywania pracy zawodowej w** ……………………………. …………………………………………………………………………………………………..

Pani/Pan …………………………………   
studentka/student wydziału …………………..………………………………………………., kierunku ………………………………….……………………………………………………,   
 roku studiów…………………………..…………., nr albumu ……………………………….

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

osiąga przedłożone wraz ze skierowaniem efekty uczenia się.

……………………………………………………

Podpis Dyrektora Zakładu Pracy lub osoby upoważnionej

*Załącznik 6*

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

(Imię i nazwisko studenta) (numer albumu, rok studiów, kierunek i forma studiów)

**Informacja o efektach uczenia się**

**w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych**

**określonych w programie studiów dla zajęć praktyka zawodowa**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych1 | Osiągnięcie efektów uczenia się2 | |
| Tak | Nie |
| Student(ka) rozumie potrzebę i zna możliwości ciągłego kształcenia się - podnoszenia kompetencji zawodowych i osobistych, potrafi inspirować i organizować proces uczenia innych. |  |  |
| Student(ka) ma świadomość opiniotwórczej i kulturotwórczej roli społecznej absolwenta wyższej uczelni, prawidłowo identyfikuje i rozwiązuje dylematy związane z wykonywaniem zawodu inżyniera oraz przestrzega zasad etyki zawodowej i profesjonalizmu. |  |  |
| Student(ka) potrafi pracować indywidualnie i w zespole oraz potrafi podporządkowywać się zasadom pracy w zespole. |  |  |
| Student(ka) potrafi zdefiniować priorytety w działalności indywidualnej i grupowej oraz ma świadomość odpowiedzialności za wspólnie realizowane zadania. |  |  |
| Student(ka) posiada praktyczną znajomość przemysłowych procesów produkcyjnych, umiejętność stosowania narzędzi oraz programów komputerowych wspomagających zarządzanie i produkcję. |  |  |
| Student(ka) posiada wiedzę i umiejętności efektywnego wykonywania zadań zawodowych na stanowisku pracy, wykształcenia dobrej organizacji pracy własnej i efektywnego zarządzania czasem. |  |  |
| Student(ka) posiada umiejętność samodzielnego i zespołowego wykonywania powierzonych zadań i obowiązków zawodowych. |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

Podpis Dyrektora Zakładu Pracy

lub osoby upoważnionej

Ocena końcowa …………………………

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

Podpis wydziałowego kierownika praktyk lub kierownika praktyk dla kierunku lub dziekana

|  |
| --- |
| wypełnia wydziałowy kierownik praktyk lub kierownik praktyk dla kierunku  2 wypełnia osoba odpowiedzialna za realizację praktyk ze strony zakładu pracy |

*Załącznik 7*

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………  (pieczęć zakładu pracy) |  |

**ZAŚWIADCZENIE**

o odbyciu praktyki w ramach wykonywanej pracy zawodowej

Zaświadcza się, że Pani/Pan ......................................................................................................... nr albumu …………......…………………………………….............…… student Politechniki Rzeszowskiej im. Ignacego Łuksiewicza **odbył w naszym zakładzie pracy** **praktykę wykonując pracę zawodową** w okresie od .................................... do ................................... .

Praktyka odbywała się na podstawie skierowania z Uczelni.

**Podczas praktyki student zapoznał się z następującymi zagadnieniami związanymi z kierunkiem jego studiów:**

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

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

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

……………………………………………………

Data i podpis Dyrektora Zakładu Pracy lub osoby upoważnionej