

.....
(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) ma przygotowanie do podjęcia pracy w przemyśle, stosuje zasady bezpieczeństwa i higieny pracy w środowisku przemysłowym.
2. Student(ka) ma świadomość ważności zachowania w sposób profesjonalny i przestrzegania zasad etyki zawodowej.
3. Student(ka) rozumie zasady pracy zespołowej, 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.

.....
(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

.....
(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**
wykonyując 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

.....
(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 społecznych ¹	Osiągnięcie efektów uczenia się ²	
	Tak	Nie
Student(ka) ma przygotowanie do podjęcia pracy w przemyśle, stosuje zasady bezpieczeństwa i higieny pracy w środowisku przemysłowym.		
Student(ka) ma świadomość ważności zachowania w sposób profesjonalny i przestrzegania zasad etyki zawodowej.		
Student(ka) rozumie zasady pracy zespołowej, ma świadomość odpowiedzialności za wspólnie realizowane zadania.		
Student(ka) posiada praktyczną znajomość procesów przemysłowych i umiejętność posługiwania się narzędziami oraz niektórymi programami komputerowymi stosowanymi w produkcji		
Student(ka) posiada praktyczną umiejętność planowania prostych procesów produkcyjnych		
Student(ka) posiada praktyczną umiejętność współpracy w grupie.		

.....
Podpis Dyrektora Zakładu Pracy
lub osoby upoważnionej

Ocena końcowa

.....
Podpis wydziałowego kierownika praktyk lub
kierownika praktyk dla kierunku lub dziekana

¹ wypełnia wydziałowy kierownik praktyk lub kierownik praktyk dla kierunku

² wypełnia osoba odpowiedzialna za realizację praktyk ze strony zakładu pracy

.....
(imię i nazwisko)

.....
(wydział)

.....
(kierunek)

.....
(stopień i forma studiów)

.....
(nr albumu)

Wniosuję o objęcie mnie przez Politechnikę Rzeszowską ubezpieczeniem od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z odbywaniem w terminie od do

..... praktyki zawodowej w

.....

.....

W związku z obowiązkiem odbycia praktyk studenckich oraz możliwością pokrycia przez Politechnikę Rzeszowską kosztów ubezpieczenia mnie od następstw nieszczęśliwych wypadków, **WYRAŻAM ZGODĘ** na udostępnienie towarzystwu ubezpieczeniowemu [*nazwa towarzystwa ubezpieczeniowego*] moich danych osobowych w zakresie: imię (imiona), nazwisko, nr albumu, okres odbywania praktyki [*należy wymienić wszystkie dane, które zostaną udostępnione*], w celu ubezpieczenia mnie w ww. towarzystwie od następstw nieszczęśliwych wypadków w okresie realizacji praktyki.

Jednocześnie **PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI**, że posiadam prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, poprzez wysłanie żądania na adres korespondencyjny Politechniki Rzeszowskiej im. Ignacego Łuksiewicza lub na adres poczty elektronicznej: xxxxxx@prz.edu.pl Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej wycofaniem.

.....
Data i podpis studenta

