PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA Zał.1 do Regulaminu 1.

IM. RTM. WITOLDA PILECKIEGO W OŚWIĘCIMIU

**α/β(\*)= /**

# INSTYTUT : …………………………………………

ARKUSZ PILOTAŻOWEJ/KURSOWEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ (Arkusz PPZ)

|  |
| --- |
| SKIEROWANIE NA PRAKTYKĘ (nieodzowne na Podstawowym Ark. PPZ, czyli gdy β = 1)Na podstawie porozumienia nr ........... , z dnia.............. r., kieruję niżej wymienionego studenta na praktykę zawodową do instytucji:**α(\*) =**……………………………………………………………………………………………………………..…..**N(\*) =***(nazwa instytucji( zakładu pracy))* |
| 1. Imię i nazwisko: **…………………..**
2. Numer albumu: ………………..
3. Studia: **licencjackie/inżynierskie stacjonarne**/niestacjonarne\*\*
4. Kierunek studiów: **………………………………..**
5. Uczelniany opiekun praktyki zawodowej: ………………………………………………
6. Czas trwania praktyki: **12 tygodni** (60 dni roboczych)

 8. Termin praktyki: **od** **………………..…… do ……………….…. 201… r.** |
| Dyrektor Instytutu lub osoba upoważniona | ………..……………………………………………*(podpis dyrektora lub osoby upoważnionej)* |
| **Zakładowy opiekun praktyki zawodowej** (na podstawie w/w porozumienia)**:** ................................................................................................................................................... *(imię i nazwisko, funkcja, zajmowane stanowisko)* |
| **Potwierdzam zgłoszenie się studenta na praktykę:**  ......................................................................*(data, pieczęć i podpis zakładowego opiekuna praktyki)* **Potwierdzenia odbycia przez studenta następujących szkoleń :**1. **BHP**  ………………………………………………………………………………………….….

*(data, pieczęć i podpis upoważnionego pracownika zakładu)*1. **Inne** (wypisać jakie) ………………………..…….…….………………………………………….……

 *(data, pieczęć i podpis upoważnionego pracownika zakładu)* |

(\*) α – kolejny numer instytucji odbywania praktyki przez wymienionego studenta.

 N – liczba czasokresów odbywania praktyki w jednej instytucji (o numerze **α***)* przez wymienionego studenta.

 β – kolejny numer części praktyki odbywanej w określonej instytucji (dla praktyk „składanych” w czasie).

 Numerator ten zmienia wartości **β =** 1, 2,……,N, dla praktyki w określonej instytucji (o numerze **α***).*

 **Arkusz PPZ dla pierwszego okresu odbywania praktyki (β = 1), w określonej instytucji α, jest Podstawowym Arkuszem PPZ dla praktyki w tej instytucji; wyróżnia go oznaczenie: α/β = α/1.**

|  |
| --- |
| **Temat aplikacyjnej pracy dyplomowej** (w przypadku gdy taka jest planowana lub wykonywana)**:** ....................................................................................................................................................………………………………………………………………………………………………….………..**Opiekun pracy dyplomowej:** ………………………………………………………………………. (*imię nazwisko, stopień, tytuł naukowy)* Daty i podpisy:* opiekuna pracy dyplomowej …………………………………………………..
* zakładowy konsultant pracy dyplomowej …………….………………….…………………
* uczelnianego opiekuna praktyki (*fakultatywnie) ........................................................................*
 |
| **Zaświadczenie odbycia pilotażowej praktyki zawodowej**Zaświadczam, że student .............................................................................. odbył praktykę zawodową *(imię i nazwisko)*w................................................................................................................................................................ *(nazwa zakładu)*w okresie (okresach) od ............................ do .................................. zgodnie z przyjętym programem.Uwagi: ...................................................................................................................................................................……………………………………………………………………………………………………………………….......................................... ………………………………………… *(miejscowość i data) ( pieczęć i podpis kierownika zakładu)* |
| Ocena przebiegu pilotażowej praktyki zawodowej |
| Ocena parametryczna (w skali 2 do 5): ……………………………………………..…………..………… *Uwaga: Jeżeli ocenę ustalono stosując pięciowalorową tabelę G ocena nosi oznaczenie* ***G1*** *– (patrz Zał.9 do Regulaminu pilotażowych praktyk zawodowych).*Ocena opisowa:……………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………..Zakładowy opiekun praktyki zawodowej: ….............................................*(data, pieczęć i podpis)* |
| Ocena parametryczna (w skali 2 do 5): ………………………….………………………………………… *Uwaga: Jeżeli ocenę ustalono stosując pięciowalorową tabelę G ocena nosi oznaczenie* ***G1*** *– (patrz Zał.9 do Regulaminu pilotażowych praktyk zawodowych).*Ocena opisowa:……………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………..Uczelniany opiekun praktyki zawodowej: ……...........................................*(data, pieczęć i podpis)* |
| **Ocena sprawozdania z praktyki** (w skali 2 do 5)**:** ...............................................................................*Uwaga: Ocena nosi oznaczenie E2 (dane do platformy informatycznej Projektu)* .....................................................................*(data i podpis uczelnianego opiekuna praktyki)***Uwaga. Tylko w przypadku gdy sprawozdania są przygotowywane z poszczególnych części praktyki.** |

\*\*) zaznaczyć właściwe