**WNIOSEK O UZNANIE PRACY ZAWODOWEJ/SAMOZATRUDNIENIA NA POCZET PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

**STUDIA II STOPNIA**

**DANE STUDENTA** (wypełnia student)

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko studenta/studentki** |  |
| **Nr albumu** |  |
| **Kierunek studiów** |  |
| **Specjalność** |  |
| **Tryb studiów** |  |
| **Rok / semestr studiów** |  |

**Wniosek studenta**

|  |
| --- |
| Wnioskuję o uznanie mi pracy zawodowej/samozatrudnienia\* na podstawie zrealizowanych efektów uczenia się dla praktyki zawodowej, ujętych w Arkuszu weryfikacji stopnia osiągnięcia efektów uczenia się dla praktyki zawodowej.  Prośbę swą motywuję tym, że będąc studentem ZPSB, jednocześnie jestem zatrudniony/samozatrudniony\* w ………………………………………………………………………………………….. (nazwa firmy/instytucji), na stanowisku ……………………………………………………………………………………………  W firmie tej pracuję od ……………………………………………. roku.  W załączeniu przedkładam zaświadczenie o zatrudnieniu/potwierdzenie prowadzenia indywidualnej działalności gospodarczej\* wraz ze szczegółowym opisem zakresu obowiązków (czynności), wykonywanych na ww. stanowisku.  …………………………………………………………………….  data i podpis Studenta |

\*niepotrzebne skreślić

**ARKUSZ WERYFIKACJI STOPNIA OSIĄGNIĘCIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ DLA PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

**KIERUNEK: ZARZĄDZANIE**

**STOPIEŃ: II**

**ROK 2019/2020**

(wypełnia pracodawca/samozatrudniony\*)

*Należy wstawić znak „x” w odpowiedniej kolumnie, przy każdym efekcie uczenia się.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Efekt uczenia się** | **Stopień osiągnięcia efektu uczenia się** | | | |
| **bardzo wysoki** | **wysoki** | **średni** | **słaby** |
| **WIEDZA** | | | | | |
|  | w pogłębionym stopniu zna i rozumie istotę oraz zasady funkcjonowania gospodarki oraz organizacji, w której realizuje praktykę. Posiada wiedzę niezbędną do wykonywania zadań praktycznych we wszystkich obszarach działania organizacji, z uwzględnieniem wzajemnych powiązań między obszarami wewnątrz organizacji oraz jej mikro i makrootoczeniem . |  |  |  |  |
|  | zna i rozumie w pogłębionym stopniu zastosowanie metod i narzędzi diagnozy strategicznej, analiz ekonomicznych i statystycznych w realizacji powierzonych zadań. |  |  |  |  |
|  | w zaawansowanym stopniu zna i rozumie system zarządzania organizacją w obszarze planowania, organizowania, motywowania i kontroli. |  |  |  |  |
|  | ma pogłębioną wiedzę w zakresie studiowanej specjalności. |  |  |  |  |
| **UMIEJĘTNOŚCI** | | | | | |
|  | potrafi wykorzystać wiedzę i umiejętności uzyskane w trakcie studiów, podczas zajęć dydaktycznych do wykonywania konkretnych czynności, zgodnie z ramowym programem praktyk. |  |  |  |  |
|  | potrafi wypracowywać zasady pracy w zespole oraz komunikacji ze zleceniodawcą zadań podczas praktyki zawodowej. |  |  |  |  |
|  | potrafi prognozować złożone procesy i decyzje menedżerskie w warunkach ryzyka i niepewności. |  |  |  |  |
|  | potrafi wykorzystać wiedzę z zakresu studiowanej specjalności w praktyce. |  |  |  |  |
| **KOMPETENCJE SPOŁECZNE** | | | | | |
|  | jest świadomy swojej swoich mocnych i słabych stron, zachowuje krytyczną postawę wobec efektów swojej pracy zawodowej i wyraża gotowość do dalszego rozwoju i doskonalenia, w dążeniu do awansu zawodowego. |  |  |  |  |
|  | jest gotowy do przyjęcia odpowiedzialności za realizację i skutki powierzonych mu zadań własnych i pracowników, za powierzone mu mienie i jest gotów do budowania społecznie odpowiedzialnego biznesu. |  |  |  |  |
|  | przyjmuje postawę przedsiębiorczą i jest gotowy do podejmowania ryzyka w działalności gospodarczej. |  |  |  |  |

\*niepotrzebne skreślić

…………………………………………………………

(podpis opiekuna praktyk)

**Decyzja Dziekana/opiekuna praktyk:**

|  |  |
| --- | --- |
| Uznaję/nie uznaję\* za zaliczoną praktykę zawodową na podstawie załączonej dokumentacji, potwierdzającej zatrudnienie/samozatrudnienie oraz na podstawie efektów uczenia się | Data i podpis Dziekana/Opiekuna praktyk ZPSB  …………………………… |

\*niepotrzebne skreślić