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

**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.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 UCZ ENIA SIĘ DLA PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

**KIERUNEK: INFORMATYKA**

**STOPIEŃ: I**

**Rok ak.: …………../……………**

(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** |
|  | Student zna i rozumie zagadnienia związane z funkcjonowaniem organizacji z branży IT lub komórki danej organizacji związanej z obszarem IT, w której realizował praktykę. |  |  |  |  |
|  | Student zna i rozumie terminologię, prawidłowości, zjawiska zachodzące w obszarze zagadnień i technologii informatycznych i zależności między nimi. |  |  |  |  |
|  | Student zna i rozumie zasady projektowania, analizy i implementacji algorytmów, struktur danych oraz konstrukcji programistycznych. |  |  |  |  |
|  | Student zna metody, narzędzia, techniki gromadzenia, przetwarzania, przesyłania, przechowywania i analizy danych umożliwiające rozwiązywanie rzeczywistych problemów inżynierskich. |  |  |  |  |
| **UMIEJĘTNOŚCI** |
|  | Student potrafi wykonać zlecone zadania inżynierskie, związane z bieżącą działalnością organizacji, w której realizuje praktykę, adekwatnie do studiowanego kierunku. |  |  |  |  |
|  | Student potrafi dokonać analizy problemu pod kątem projektowania rozwiązań informatycznych. |  |  |  |  |
|  | Student potrafi samodzielnie lub zespołowo dobierać metody, narzędzia i/lub techniki do rozwiązania danego problemu inżynierskiego lub jego części. |  |  |  |  |
|  | Student potrafi realizować prace projektowe – indywidualnie i zespołowo w komunikacji ze zleceniodawcą zadania. |  |  |  |  |
| **KOMPETENCJE SPOŁECZNE**  |
|  | Student ma świadomość swojej wiedzy zawodowej, rozumie potrzebę ciągłego doskonalenia się i rozwoju. |  |  |  |  |
|  | Student ma gotowość do podejmowania samodzielnych decyzji w oparciu o posiadaną wiedzę i doświadczenie zawodowe, w odniesieniu do realizowanych projektów. |  |  |  |  |
|  | Student w trakcie realizacji praktyki zawodowej respektuje obowiązujące zasady etyczne i prawne, wynikające z uregulowań zewnętrznych i wewnętrznych. |  |  |  |  |
|  | Student zna i rozumie zagadnienia związane z wpływem rozwoju narzędzi informatycznych na funkcjonowanie ludzi i organizacji. |  |  |  |  |

**Uwagi:**

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

.................................., dnia...................................... ……………............................................................ (miejscowość) (podpis pracodawcy/samozatrudnionego)

**Decyzja Dziekana/opiekuna praktyk:**

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

\*niepotrzebne skreślić