Filia w Tychach	Praktyki studenckie
	ZATRUDNIENIE/STAŻ

Imię i nazwisko studenta/ki: ……

Numer telefonu, e-mail: ……..

Numer albumu: ……

Kierunek: Pedagogika

Rok studiów: ……

Tryb studiów: niestacjonarne; Forma studiów: pierwszego stopnia/drugiego stopnia*

Tychy, dnia …….

Szanowny Pan
dr Wojciech Ratajek
Koordynator Praktyk
Dziekan Filii w Tychach

PODANIE O ZALICZENIE ZATRUDNIENIA/STAŻU PRACY JAKO PRAKTYKI STUDENCKIEJ ZGODNEJ Z PLANEM STUDIÓW

Zwracam się z prośbą o zaliczenie zatrudnienia/stażu*, który wykonywałem/łam /wykonuję nadal* w

……

pełna nazwa organizacji/placówce/instytucji

jako praktyki studenckiej zawodowej, objętej planem na rok/semestr ..... w wymiarze ..... godzin, …… tygodni.
Zgodność zdobytego doświadczenia z założonymi efektami uczenia się ustalonymi dla praktyki studenckiej zawodowej - ciągłej na kierunku Pedagogika poświadczy Dyrektor organizacji/placówki/ instytucji w następujących dokumentach:
1) zaświadczeniu o zatrudnieniu/stażu*,
2) wypełnionej *Opinii o studencie* (pracowniku/stażyście organizacji/placówce/instytucji pomocy i wsparcia społecznego) (wypełnia Dyrektor/Opiekun w organizacji/placówce/instytucji),
3) wypełnionej *Karcie oceny efektów uczenia się dla przedmiotu praktyka śródroczna/ciągła**.

……
Czytelny podpis studenta

Opinia Koordynatora praktyk:
Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody*
…… **Data i podpis Koordynatora praktyk**

*Niepotrzebne skreślić

Opinia o studencie
(pracowniku/stażyście organizacji/placówki/instytucji pedagogicznej/resocjalizacyjnej)
(wypełnia Dyrektor/Opiekun w organizacji/placówce/instytucji)

Kierunek studiów: Pedagogika pierwszego stopnia/drugiego stopnia*

Tryb studiów: niestacjonarny

I. Dane dotyczące studenta zatrudnionego/stażysty* w organizacji/placówce/instytucji:

1. Nazwisko i imię: .....

2. Rok studiów: .....

3. Czas trwania zatrudnienia/stażu: od ……..do .....

II. Dane dotyczące organizacji/placówki/instytucji:

1. Nazwa:

.....

2. Nazwisko i imię osoby sprawującej bezpośrednią opiekę nad pracownikiem/stażystą*:

.....

3. Dane opiekuna:

a) staż pracy .....

b) wykształcenie: …….....

c) specjalność: …….....

III. Dane dotyczące wykonania przez pracownika/stażystę* czynności:

1. Zadania (zajęcia) realizowane przez pracownika samodzielnie .....

.....

.....

.....

2. Inne

.....

.....

.....

.....

IV. Opinia o przygotowaniu pracownika/stażysty* do pracy w zakresie pedagogiki:

1. Przygotowanie rzeczowe i metodyczne:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Umiejętność integracji teorii z praktycznym działaniem:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
3.Wiedza na temat działania organizacji/placówki/instytucji pedagogicznej/resocjalizacyjnej i jej roli w pracy z jednostką rodziną i grupą społeczną:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

V. Osobowościowe właściwości pracownika/stażysty* związane z jego przydatnością do zawodu

1. Umiejętność nawiązywania kontaktów społecznych (z dziećmi, podopiecznymi, skazanymi, kadrą instytucji/placówki, rodzicami, klientami itp.):
.....
.....
.....
.....
.....
.....
2. Umiejętność właściwego opisywania i diagnozowania sytuacji, zjawisk i procesów będących przedmiotem zainteresowania pedagogiki – moduł……:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
3. Takt i kultura osobista pracownika/stażysty*:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
4. Zachowanie się pracownika w sytuacjach trudnych, stopień samodzielności i twórczej inwencji:
.....
.....
.....
.....
.....
5. Postawa pracownika/stażysty* do zajęć i powierzonych mu prac:
.....
.....

.....
.....
.....
.....
6. Zainteresowania pracownika/stażysty*, jego zdolności i przydatność do zawodu:
.....
.....
.....
.....
.....
.....

VI. Ogólna ocena pracownika/stażywsty*: (stopnie: bardzo dobry, dobry [+, -] dostateczny [+,-], niedostateczny)
.....

*niepotrzebne skreślić

Podpis Dyrektora organizacji/placówki/instytucji

Pieczęć organizacji/placówki/instytucji