**Pan**

**dr Przemysław Siudak**

**Dziekan**

**Wydziału Nauk Technicznych i Ekonomicznych**

Imię i nazwisko studenta: …………………………………………………………………………………………………………………….

Wydział Nauk Technicznych i Ekonomicznych

Kierunek: Zarządzanie

Specjalność: lean management

Rok studiów: 3

studia stacjonarne/niestacjonarne\* pierwszego stopnia

**Wniosek o zaliczenie praktyki zawodowej dla studentów aktywnych zawodowo**

Zwracam się z prośbą o zaliczenie praktyki zawodowej w ramach wykonywanych czynności zawodowych. Jestem zatrudniony/a w …………………….…………….……………………………………………………………

na stanowisku ……………………………………….……………………………………………………………………………………..……..

……..……………………………

  *(podpis studenta)*

**W załączeniu:**

1. Wykaz czynności zawodowych wykonywanych w ramach aktywności zawodowej
w kontekście osiągniętych efektów uczenia się
2. Sprawozdanie
3. Zaświadczenie o zatrudnieniu
4. Zakres obowiązków

\*proszę podkreślić właściwe

**Wykaz czynności zawodowych wykonywanych w ramach aktywności zawodowej w kontekście osiągniętych efektów uczenia się**

|  |  |
| --- | --- |
| **Efekty uczenia się** | **Czynności wykonywane przez studenta w ramach wykonywanej pracy w zakładzie pracy** |
| Ma wiedzę na temat miejsca działu lean management (LM) w strukturze organizacyjnej, a także roli i kompetencji jego pracowników. |  |
| Posiada wiedzę na temat rozwiązań w zakresie koncepcji lean w organizacji. |  |
| Umie zidentyfikować podstawowe dokumenty organizacyjne i procedury obowiązujące w dziale lean. |  |
| Potrafi wykonywać zadania przypisane do działu lean management (LM). |  |
| Umie korzystać z podstawowych funkcji programów komputerowych wspomagających pracę działu. |  |
| Wykazuje się samodzielnością na stanowisku pracy, wysoką motywacją i punktualnością. |  |
| Dba o pozytywną autoprezentację, w tymo obowiązującą w zakładzie pracy etykietę ubioru. |  |
| Szanuje normy i wartości obowiązujące w zakładzie pracy, zachowując przy tym właściwe relacje w kontaktach z przełożonym, klientami i współpracownikami. Przestrzega zasad savoir-vivre. |  |

……………………………………………..

*(podpis studenta)*

**Opinia opiekuna praktyk z Uczelni:**

Po dokonaniu analizy zgodności zadań, na podstawie przedłożonych dokumentów realizowanych podczas wykonywania czynności zawodowych, z efektami uczenia się określonymi w kierunkowym programie praktyk zawodowych, stwierdzam iż:

1. Student osiągnął wszystkie wymagane efekty uczenia się: zaliczam całość praktyki zawodowej,
2. Student nie osiągnął żadnego z wymaganych efektów uczenia się: student jest zobowiązany zrealizować całość praktyki zawodowej w wybranym zakładzie pracy; może/nie może\* być to macierzysty zakład pracy studenta,
3. Student osiągnął efekty uczenia się z obszaru:

wiedzy\* …………………………………………………………………………………...………………………………………………….………

umiejętności\* ………………………………………………………………………………………………………………………..……….……

kompetencji społecznych\* ………………………………………………………………………………………………………………..…

Zaliczam ………. godzin praktyki zawodowej i wyznaczam do realizacji praktyki zawodowej ……….………. godzin, aby osiągnąć wymagane efekty uczenia się z obszaru …………………………………….……………………

*\* niepotrzebne skreślić*

Data:..................................... ……………………………………..……………………

 *(podpis opiekuna praktyk z Uczelni)*

**Decyzja dziekana:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………...

Data:..................................... ……………………………………..…………...

*(podpis dziekana)*