PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA Zał.1 do Reg.1

w ELBLĄGU

**α/β(\*)= /**

# INSTYTUT PEDAGOGICZNO - JĘZYKOWY

ARKUSZ PILOTAŻOWEJ 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 stacjonarne** 4. Kierunek studiów: **pedagogika** 5. Specjalność: **pedagogika opiekuńczo-wychowawcza z pomocą rodzinie** 6. Uczelniany opiekun praktyki zawodowej: ……………………………………………… 7. Czas trwania praktyki: 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 F ocena nosi oznaczenie* ***F1*** *– (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.** |