

Poznań, dn.

.....
Imię i nazwisko

.....
kierunek i rok studiów

.....
specjalność

.....
etap praktyk ¹

.....
nr indeksu

Dziekan
Wydziału Społeczno – Ekonomicznego
WSHIU Akademii Nauk Stosowanych

WNIOSEK

Zwracam się z wnioskiem o zgodę na odbycie studenckiej praktyki zawodowej w (pełna nazwa firmy/institucji, adres, telefon)
w dniach od do

Przedsiębiorstwo/ instytucja prowadzi następującą działalność (należy opisać, szczególnie uwzględnić dział odbywania praktyk)

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

¹ Należy określić czy wniosek dotyczy praktyki kierunkowej, czy specjalnościowej, a także wpisać semestr studiów.

.....
.....

Po rozmowie z (imię, nazwisko, stanowisko, telefon)
uzyskałem zgodę na odbywanie praktyki na stanowisku
w dziale..... Otrzymałem/ałam również potwierdzenie możliwości
zrealizowania planu praktyk (załącznik 1 do Wniosku o zgodę na odbycie praktyki), a także
osiągnięcia efektów uczenia się (załącznik 2 do Wniosku o zgodę na odbycie praktyki).

.....
(podpis studenta)

Decyzja Dziekana:

Na podstawie art. 75 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2018 r., poz. 1668) w związku z § 5, pkt. 2 i 3 Regulaminu Praktyk WSHIU Akademii Nauk Stosowanych z dn. 30 września 2022 r. (przyjęty Uchwałą Senatu WSHIU nr 05/09/2022) po rozpatrzeniu podania:

WYRAŻAM ZGODĘ/NIE WYRAŻAM ZGODY²

na odbywanie studenckiej praktyki zawodowej w miejscu wybranym przez Studenta/kę.
miejsce odbywania praktyk gwarantuje/nie gwarantuje realizacji planu praktyk, a co za tym
idzie osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się.

.....
(podpis i pieczęć Dziekana)

²Niewłaściwe skreślić.

Załącznik1: Plan praktyk

PLAN PRAKTYK KIERUNKOWYCH:

1. Zapoznanie z programem praktyk oraz organizacją pracy i regulaminem przedsiębiorstwa/instytucji, w której student odbywa praktykę. Określenie zasad współpracy i zapoznanie się z dokumentacją.
2. Zapoznanie z koncepcją zarządzania przedsiębiorstwa/ instytucji. Udział w realizowaniu planów zarządzania przedsiębiorstwem.
3. Zapoznanie z dokumentacją finansowo – księgową.
4. Bierze udział w sporządzaniu dokumentacji finansowej.
5. Uczestniczy w księgowaniu dokumentów finansowych.
6. Bierze udział w sporządzaniu raportów i analiz na podstawie dokumentów dostarczonych przez opiekuna praktyk ze strony pracodawcy.

.....
podpis i pieczętka pracodawcy

Załącznik 2: Efekty uczenia się

Opis efektów uczenia się dla przedmiotu	
	OPIS PRZEDMIOTOWEGO EFEKTU UCZENIA SIĘ
ma wiedzę – zna i rozumie:	
K_W01	posiada i potrafi zastosować wiedzę dotyczącą zasad funkcjonowania i organizacji podmiotów gospodarczych
K_W05	zna struktury społeczno – ekonomiczne i zasady gospodarki finansowej, potrafi je odnieść do obszaru aktywności przedsiębiorstwa, jednostki sektora finansów publicznych
ma następujące umiejętności – potrafi, umie:	
K_U03	wykorzystuje różne źródła informacji, dokonuje analizy i potrafi wyciągać wnioski z otrzymanych informacji
K_U04	potrafi brać udział w dyskusjach, prezentować swoje stanowisko stosując prawidłowo terminologię z zakresu finansów i rachunkowości
posiada następujące kompetencje społeczne – ma świadomość i jest gotów do:	
K_K05	potrafi określić poziom swojej wiedzy, jest świadomy konieczności ciągłego jej uzupełniania
K_K06	potrafi efektywnie pracować w zespole przyjmuje w nim różne role i z zaangażowaniem wykonuje zadania

.....
podpis i pieczętka Pracodawcy

Załącznik 3: Ocena kandydata na partnera w realizacji praktyk studenckich

Lp.	Kryterium	Liczba przyznanych punktów*
1	zgodność zakresu prowadzonej działalności z kierunkiem studiów	
2	możliwości zrealizowania u partnera przyjętych dla studenckich praktyk zawodowych efektów uczenia się	
3	renoma i wizerunek partnera	
4	doświadczenie w realizacji studenckich praktyk zawodowych lub praktyk zawodowych (kształcenia praktycznego), staży i innych form zatrudnienia	
5	infrastruktura i wyposażenie techniczne	
6	zasoby kadrowe (liczebność i kwalifikacje personelu)	
7	inne parametry	
	SUMA punktów	

* 2 punkty – kryterium spełnione w wysokim stopniu; 1 punkt – kryterium spełnione, 0 punktów – kryterium niespełnione.

.....
podpis i pieczęć Opiekuna Praktyk