Zał.1 do Reg.1

PSW im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej

(*nazwa uczelni)*

**α/β(\*)= /**

[Wydział Nauk o Zdrowiu i Nauk Społecznych](http://www.pswbp.pl/index.php/pl/o-uczelni/wydzia-nauk-o-zdrowiu-i-nauk-spoecznych)

*(nazwa Wydziału/Instytutu)*

ARKUSZ PILOTAŻOWEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ (Arkusz PPZ)

|  |
| --- |
| SKIEROWANIE NA PRAKTYKĘ (nieodzowne na Podstawowym Ark. PPZ, czyli gdy β = 1)Na podstawie porozumienia/umowy nr ...........,z dnia.............. r., kieruję niżej wymienionego praktykanta na praktykę zawodową do zakładu pracy:**α(\*) =**……………………………………………………………………………………………………………..…..**N(\*) =***(nazwa instytucji( zakładu pracy))* |
| 1. Imię i nazwisko:…………………............…
2. Numer albumu: ……………….........…….
3. Studia:……………………… (np. ***inżynierskie stacjonarne***)
4. Kierunek studiów:…………………..
5. Specjalność:………………….......
6. Uczelniany opiekun praktyki zawodowej:………………………………………………
7. Czas trwania praktyki: …….. tygodni (…….. dni roboczych)

10.Termin praktyki: od………………. 201….. r. do ……………….…. 201… r. |
| Dyrektor Wydziału/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 praktykanta na praktykę:**.................................................................................................................................... *(data, podpis zakładowego opiekuna praktyki)***Potwierdzenia odbycia przez praktykanta następujących szkoleń :**1. **BHP**  ………………………………………………………………………………………….….

*(data,podpis upoważnionego pracownika zakładu)*1. **Inne** (wypisać jakie)………………………..…….…….………………………………………….……

*(data,podpis upoważnionego pracownika zakładu)* |

(\*) α – kolejny numerem 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 instytucjiα, 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 praktykant .............................................................................. odbył praktykę zawodową *(imię i nazwisko)*w................................................................................................................................................................*(nazwa instytucji/zakładu)*w okresie (okresach) od ............................ do .................................. zgodnie z przyjętym programem pilotażowej praktyki zawodowej.Uwagi: ...................................................................................................................................................................……………………………………………………………………………………………………………………….......................................... …………………………………………*(miejscowość i data)(podpis kierownika zakładu)* |
| Ocena przebiegu pilotażowej praktyki zawodowej |
| 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:……………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………..Zakładowy opiekun praktyki zawodowej:….............................................*(data, podpis)* |
| 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:……………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………..Uczelniany opiekun praktyki zawodowej:……...........................................*(data, 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.** |