Załącznik nr 1 do Regulaminu
studenckich praktyk zawodowych

SKIEROWANIE NA PRAKTYKI
NADBUŻAŃSKIEJ SZKOŁY WYŻSZEJ W SIEMIATYCZACH

Imię i nazwisko studenta: .....

Rok studiów .....

Kierunek studiów .....

Specjalność .....

Termin rozpoczęcia praktyk .....

Czas trwania / liczba tygodni: ……..

Nazwa podmiotu gospodarczego lub instytucji, w której ma być realizowana praktyka

.....

Zainteresowania zawodowe: .....

.....

Umiejętności: .....

.....

.....

_____
Podpis studenta

…….
Akceptacja/ Nie akceptacja Uczelnianego Opiekuna praktyk

……
Podpis Uczelnianego Opiekuna

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na odbycie praktyki zawodowej przez studenta / studentkę .....

_____
Pieczęć i podpis Pracodawcy

Załącznik nr 3 do Regulaminu
studenckich praktyk zawodowych

UMOWA O PRAKTYKĘ

Zawarta w dniu ..... …… r. w Siemiatyczach, pomiędzy

.....

z siedzibą w

.....
zwanym dalej Organizatorem, reprezentowanym przez:
.....
.....
a
Nadbużańską Szkołą Wyższą w Siemiatyczach z siedzibą przy ul. Kościuszki 43, zwaną dalej Uczelnią, reprezentowaną przez Rektora:
.....
oraz
p. ....., zamieszkałym .....
.....
zwanym/ą dalej Praktykantem

§ 1

Uczelnia kieruje Praktykanta do odbycia praktyki zawodowej na terenie i pod kierownictwem Organizatora.

§ 2

Organizator zobowiązuje się do stworzenia warunków niezbędnych do zrealizowania praktyki zgodnie z ramowym programem praktyk.

§ 3

Praktyka nie może się odbywać w warunkach szkodliwych dla zdrowia w rozumieniu przepisów prawa pracy.

§ 4

1. Uczelnia zobowiązana jest do sprawowania nadzoru dydaktyczno-wychowawczego oraz organizacyjnego nad przebiegiem praktyk. Obowiązki te pełni w imieniu Uczelni uczelniany opiekun praktyk, który jest też upoważniony do rozstrzygania z kierownictwem Organizatora wszelkich spraw związanych z przebiegiem praktyki.

§ 5

Praktykant zobowiązuje się do odbycia praktyk zgodnie z programem a ponadto do:

- przestrzegania ustalonego przez Organizatora porządku i dyscypliny pracy,
- przestrzegania zasad BHP i Ochr.p.poż,
- przestrzegania zasad zachowania tajemnicy służbowej i państwowej oraz ochrony poufności danych w zakresie określonym przez Organizatora,
- przestrzegania zasad odbywania praktyki określonych przez Uczelnię.

§ 6

Praktyka odbędzie się w terminie od ..... do.....20.... r.

§ 7

Praca Praktykanta na rzecz Organizatora ma charakter nieodpłatny i z tytułu jej wykonania Praktykantowi nie przysługują żadne roszczenia finansowe, zarówno w stosunku do Organizatora jak i Uczelni.

§ 8

Po zakończeniu praktyki Praktykant wypełnia formularze z jej przebiegu potwierdzone przez organizatora i zaopiniowany przez nauczyciela akademickiego NSW. Formularze stanowią podstawę decyzji o zaliczeniu praktyki przez studenta.

P O D P I S Y

……..	……..	…….
ORGANIZATOR	PRAKTYKANT	UCZELNIA

OCENA PRAKTYKI

Pan(i) ..... student(ka) ..... roku NSW w Siemiatyczach odbył(a) w dniach od ..... do ..... praktykę w zakładzie pracy ..... i uzyskał(a) wpis zaliczeniowy.

1. Ogólna charakterystyka postawy studenta, zaprezentowanej w czasie praktyki:

- stopień obowiązkowości i sumienności w pracy .....
  .....
- kultura współżycia społecznego (stosunek do opiekuna, personelu, klientów) .....
  .....
- przejawiana inicjatywa i pomysłowość własna studenta TAK/NIE jaka .....
  .....

Czy brał udział w posiedzeniach, imprezach itp. organizowanych przez zakład pracy TAK/NIE jakich .....

3. Czy student(ka) był(a) punktualny(a) TAK/NIE
4. Czy student(ka) wykazał(a) uzdolnienia i predyspozycje do wykonywanej pracy TAK/NIE
5. Sugestie dla NSW dotyczące ewentualnych zmian w sposobie przygotowania studentów do pracy (zwłaszcza w odniesieniu do praktyki) .....
   .....
   .....
6. Inne uwagi dotyczące realizacji programu praktyki .....
   .....
   .....

....

/Pieczęć instytucji i podpis opiekuna praktyki/ Podpis dyrektora

Załącznik nr 4 do Regulaminu
studenckich praktyk zawodowych

RAPORT Z PRAKTYKI

Imię i nazwisko studenta .....
Rok studiów .....
Kierunek studiów .....
Specjalność …….....
Termin rozpoczęcia praktyki .....
Czas trwania/liczba tygodni .....
Nazwa przedmiotu gospodarczego lub instytucji oraz komórki organizacyjnej, w której była realizowana praktyka .....
.....
Ocena uczelnianego opiekuna praktyk .....
Średnia ocen z raportu praktyk oraz dziennika praktyk studenckich…….....

_____
Podpis studenta

- Potwierdzam opisany przebieg praktyki.

Pieczęć i podpis organizatora praktyki .....

- Przebieg praktyki opowiada / nie odpowiada kierunkowi studiów.
- Zaliczam praktykę i przyznaję ..... pkt. ECTS

Podpis uczelnianego opiekuna praktyki .....

Załącznik nr 6 do Regulaminu
studenckich praktyk zawodowych

Nadbużańska Szkoła Wyższa

Wydział Nauk Społecznych
Kierunek: Zarządzanie

DZIENNIK PRAKTYK STUDENCKICH

.....

Imię i Nazwisko studenta

…….....

NR ALBUMU

.....

Termin odbywanej praktyki

.....

.....

NAZWA ZAKŁADU PRACY

.....

pieczęć zakładu i podpis zakładowego opiekuna praktyk

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYK

Lp.	Data	Opis wykonywanych prac, powierzonych obowiązków, pełnionych funkcji	Podpis i pieczęć zakładowego opiekuna praktyk	Uwagi
1	*2*	*3*	*4*	*5*

Lp.	Data	Opis wykonywanych prac, powierzonych obowiązków, pełnionych funkcji	Podpis i pieczęć zakładowego opiekuna praktyk	Uwagi
1	*2*	*3*	*4*	*5*

Lp.	**Data**	**Opis wykonywanych prac, powierzonych obowiązków, pełnionych funkcji**	**Podpis i pieczęć zakładowego opiekuna praktyk**	**Uwagi**
1	***2***	***3***	***4***	***5***
Ocena zakładowego opiekuna praktyk				