*Załącznik nr 3 – Oświadczenie dotyczące potwierdzenia osiągnięcia*

*zakładanych efektów uczenia się dla praktyk zawodowych*

*(dla osób zaliczających praktyki na podstawie pracy zawodowej)*

**POTWIERDZENIE OSIĄGNIĘCIA ZAKŁADANYCH EFEKTÓW UCZENIA SIĘ
DLA PRAKTYK ZAWODOWYCH**

Potwierdzam, iż student/studentka …………………………….………………, rok studiów: …………,

*(nazwisko i imię, nr albumu)*

kierunek: ………………………………...…………, profil: ……..……………………………………………,

zatrudniony/zatrudniona w ……….………..…….………………………………………………………...… na stanowisku ..……..………………………………….…..….……… w okresie ..……..………..….……… osiągnął/osiągnęła zakładane efekty uczenia się dla praktyk zawodowych określonych
w sylabusie zajęć.

Tab. 1 *Wypełnia Opiekun praktyk z ramienia Uczelni na podstawie rozmowy weryfikacyjnej przeprowadzonej w przypadku, gdy student ubiega się o zaliczenie praktyk na podstawie pracy zawodowej.*

|  |  |
| --- | --- |
| **EFEKTY Z ZAKRESU:** | **Realizacja efektów** |
| **Wiedzy:** | **TAK** | **NIE** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Umiejętności:** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Kompetencji społecznych:** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Zakres obowiązków, w tym wykonywanych czynności zawodowych na zajmowanym przez studenta stanowisku, jest powiązany z zakładanymi efektami uczenia się dla praktyk zawodowych w pełnym zakresie.

……….………..…….………

(podpis Opiekuna praktyk z ramienia Uczelni)