, dnia

**ZAŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE OSIĄGNIĘCIE EFEKTÓW UCZENIA SIĘ**

**PRZYPISANYCH DO PRAKTYKI STUDENCKIEJ
w ramach: zatrudnienia, stażu lub wolontariatu**

Zaświadcza się, że w:

Pełna nazwa zakładu pracy:

Adres:

Telefon:

**Pan/Pani**

student/-ka semestru **6** studiów **stacjonarnych pierwszego stopnia**prowadzonychna kierunku **Informatyka** o profilu **ogólnoakademickim** na **Wydziale Informatyki AGH**

w ramach: zatrudnienia, stażu lub wolontariatu\*

wykonywał/-a następujące zadania i/lub czynności\* w ramach zakresu obowiązków/zakresu czynności\*:

-

-

-

co umożliwiło osiągnięcie efektów uczenia się przypisanych do praktyki zawodowej określonych w programie studiów obowiązującym na ww. kierunku studiów, poziomie i profilu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| kod | Efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych (student, który odbył praktykę zna i rozumie/potrafi/jest gotów do): | powiązanie z kierunkowymi efektami uczenia się | Sposób weryfikacji i oceny efektów uczenia się  |
| 1. U1 | Potrafi oszacować czas potrzebny na realizację przydzielonego zadania oraz opracować i wdrożyć harmonogram terminów, odpowiednio dokumentując jego pracę | INF1A\_U08INF1A\_U09 | Sprawozdanie z odbycia praktyki, Potwierdzenie realizacji programu praktyki |
| 2. U2 | Ma zdolność do samokształcenia, między innymi w celu poprawy swoich umiejętności zawodowych | INF1A\_U01 | Sprawozdanie z odbycia praktyki, Potwierdzenie realizacji programu praktyki |
| 3. K1 | Jest świadomy znaczenia zachowania zawodowego, podnoszenia kompetencji zawodowych, przestrzegania zasad etyki zawodowej i poszanowania różnorodności poglądów | INF1A\_K05 | Potwierdzenie realizacji programu praktyki |
| 4. K2 | Ma świadomość roli społecznej absolwenta uczelni technicznej i rozumie potrzebę udzielania informacji i opinii w ogólnie zrozumiały sposób | INF1A\_K05 | Potwierdzenie realizacji programu praktyki |

Jednocześnie zaświadcza się, że:

* okres wykonywania tych czynności nie jest krótszy niż wymiar praktyki zawodowej określony w programie studiów obowiązującym na ww. kierunku studiów, poziomie i profilu (**120 godzin lekcyjnych, tj. 90 godzin**);
* czynności te były wykonywane nie później niż w okresie **ostatnich trzech lat**.

 *imię, nazwisko i stanowisko upoważnionego przedstawiciela Zakładu pracy*

 *podpis* *upoważnionego przedstawiciela Zakładu pracy*

ZALICZAM PRAKTYKĘ STUDENCKĄ / ODMAWIAM ZALICZENIA PRAKTYKI STUDENCKIEJ\*

 *podpis* *opiekuna praktyk z ramienia AGH*