*Załącznik nr 3– oświadczenie dotyczące potwierdzenia osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia dla praktyk zawodowych (dla osób zaliczających praktyki na podstawie pracy zawodowej)*

**POTWIERDZENIE OSIĄGNIĘCIA ZAKŁADANYCH EFEKTÓW KSZTAŁCENIA   
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 kształcenia 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.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wiedza:** | **Realizacja efektów** | |
| **TAK** | **NIE** |
| Efekty z sylabusa praktyk zawodowych |  |  |
|  |  |  |
| **Umiejętności:** | | |
| Efekty z sylabusa praktyk zawodowych |  |  |
|  |  |  |
| **Kompetencje społeczne:** | | |
| Efekty z sylabusa praktyk zawodowych |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

…………………………………………….

(podpis Opiekuna praktyk z ramienia Uczelni)