 Częstochowa, dn. [wstaw datę]

Imię i nazwisko:

Nr albumu:

Nazwa wydziału: [wybierz element]

Forma i stopień studiów: [wybierz element]

Profil: [wybierz element]

Kierunek: [wybierz element]

Rok akademicki: [wybierz element]

Semestr: [wybierz element]

Nr telefonu:

**Kierownik dydaktyczny**

Wydziału [wybierz element]

Politechniki Częstochowskiej

………………………………………….

**Podanie o zaliczenie praktyki**

Zwracam się z prośbą o zaliczenie na poczet praktyki czynności wykonywanych w ramach [wybierz element]

w ………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres zakładu pracy, telefon, REGON)

Do podania załączam:

* kopię [wybierz element],
* wykaz czynności wykonanych w ramach obowiązków służbowych poświadczony przez pracodawcę wraz z oceną pracownika.

…………………………………………

(czytelny podpis studenta/studentki)

**Osoba poświadczająca wykonanie czynności w ramach obowiązków służbowych**

…………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko, zajmowane stanowisko)

…………………………………………………………………………………………………..

(bezpośredni numer telefonu, adres e-mailowy)

**Wykaz czynności wykonanych w ramach obowiązków służbowych**

1. ..................................................................................................................................
2. ..................................................................................................................................
3. ..................................................................................................................................
4. ..................................................................................................................................
5. ..................................................................................................................................
6. ..................................................................................................................................
7. ..................................................................................................................................
8. ..................................................................................................................................
9. ..................................................................................................................................

**OCENA CZYNNOŚCI WYKONANYCH PRZEZ PRACOWNIKA**

(zaznaczyć właściwą kratkę)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | bardzo dobry (5.0) |  | dostateczny plus (3.5) |
|  | dobry plus (4.5) |  | dostateczny (3.0) |
|  | dobry (4.0) |  | niedostateczny (2.0) |

................................................... ………...………………………..…………….

(pieczęć zakładu pracy) (podpis i/lub pieczęć osoby

poświadczającej wykonanie czynności)

Poświadczam uzyskanie przez pracownika następujących efektów w ramach wykonanych czynności:

(należy wpisać treść efektów uczenia się zgodną z sylabusem dla danego kierunku studiów)

1. ………….…………………………………………………………………………………,
2. ……….……………………………………………………………………………………,
3. ……….…………………………………………………………………………………….

................................................... ………...………………………..…………….

(pieczęć zakładu pracy) (podpis i/lub pieczęć osoby

poświadczającej wykonanie czynności)

Opinia pełnomocnika dziekana ds. praktyk/opiekuna praktyki:

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

……………………………………................................

(podpis pełnomocnika dziekana ds. praktyk/

opiekuna praktyki

Decyzja kierownika dydaktycznego:

Zaliczam/Odmawiam zaliczenia[[1]](#footnote-1)\*

………………………………………….

(podpis kierownika dydaktycznego)

 Częstochowa, dn. [wstaw datę]

Imię i nazwisko:

Nr albumu:

Nazwa wydziału: [wybierz element]

Forma i stopień studiów: [wybierz element]

Profil: [wybierz element]

Kierunek: [wybierz element]

Rok akademicki: [wybierz element]

Semestr: [wybierz element]

Nr telefonu:

**Kierownik dydaktyczny**

Wydziału [wybierz element]

Politechniki Częstochowskiej

………………………………………….

**Podanie o zaliczenie praktyki**

Zwracam się z prośbą o zaliczenie na poczet praktyki czynności wykonywanych w ramach prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej

w ………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres zakładu pracy, telefon, REGON)

Do podania załączam:

* wypis z rejestru działalności gospodarczej oraz wydruk z internetowej bazy danych potwierdzający aktualną aktywność firmy,
* wykaz czynności wykonanych na rzecz zleceniodawcy poświadczony przez odpowiednią instytucję wraz z oceną.

…………………………………………

(czytelny podpis studenta/studentki)

**Osoba poświadczająca wykonanie czynności na rzecz zleceniodawcy**

(kierownik robót/ kierownik budowy/inspektor nadzoru lub inna uprawniona osoba nadzorująca wykonywane czynności, niebędącą pracownikiem ocenianej osoby):

…………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko, zajmowane stanowisko)

…………………………………………………………………………………………………..

(bezpośredni numer telefonu, adres e-mailowy)

Zaświadczam, że Pan/Pani(\*) .................................................................................. aktywnie wykonywał/-ła czynności w ramach inwestycji/prac projektowych(\*) prowadzonych przez firmę

.......................................................................................................................................,

(Nazwa firmy)

w okresie od ……………................ do ……………................ na rzecz zleceniodawcy.

**Wykaz czynności wykonywanych na rzecz zleceniodawcy**

1. ..................................................................................................................................
2. ..................................................................................................................................
3. ..................................................................................................................................
4. ..................................................................................................................................
5. ..................................................................................................................................
6. ..................................................................................................................................
7. ..................................................................................................................................
8. ..................................................................................................................................
9. ..................................................................................................................................

**OCENA CZYNNOŚCI WYKONANYCH NA RZECZ ZLECENIODAWCY**

(zaznaczyć właściwą kratkę)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | bardzo dobry (5.0) |  | dostateczny plus (3.5) |
|  | dobry plus (4.5) |  | dostateczny (3.0) |
|  | dobry (4.0) |  | niedostateczny (2.0) |

................................................... ………...………………………..…………….

(pieczęć zleceniodawcy)  (podpis i/lub pieczęć osoby

poświadczającej wykonanie czynności)

Poświadczam, że Pan/Pani(\*) ..............................................................................

(należy wpisać treść efektów uczenia się zgodną z sylabusem dla danego kierunku studiów)

1. ………….…………………………………………………………………………………,
2. ……….……………………………………………………………………………………,
3. ……….…………………………………………………………………………………….

................................................... ………...………………………..…………….

(pieczęć zleceniodawcy) (podpis i/lub pieczęć osoby

poświadczającej wykonanie czynności)

Opinia pełnomocnika dziekana ds. praktyk/opiekuna praktyki:

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

……………………………………................................

(podpis pełnomocnika dziekana ds. praktyk/

opiekuna praktyki

Decyzja kierownika dydaktycznego:

Zaliczam/Odmawiam zaliczenia[[2]](#footnote-2)\*

………………………………………….

(podpis kierownika dydaktycznego)

1. \*Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. \*Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-2)