

Zarządzenie Nr 7
Dziekana Wydziału Technologii i Inżynierii Chemicznej
Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego w Szczecinie
z dnia 5 lipca 2021 r.

zmieniające zarządzenie nr 6 Dziekana WTilCh ZUT z dnia 24 maja 2021 r. w sprawie wprowadzenia „Wydziałowej procedury realizacji i rozliczania praktyk programowych”

Na podstawie zarządzenia nr 16 Rektora ZUT z dnia 3 kwietnia 2017 r. w sprawie Podstaw funkcjonowania Wewnętrznego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia oraz wytycznych do realizacji oceny jakości w obszarach działania tego systemu w Zachodniopomorskim Uniwersytecie Technologicznym w Szczecinie oraz § 8 pkt. 13 zarządzenia nr 117 Rektora ZUT z dnia 4 września 2020 r. *w sprawie zakresów obowiązków osób pełniących funkcje kierownicze na kadencję 2020 – 2024* zarządza się co następuje:

§ 1.

W „Wydziałowej procedurze realizacji i rozliczania praktyk programowych”, wprowadzonej zarządzeniem nr 6 Dziekana WTilCh ZUT z dnia 24 maja 2021 r., wprowadza się następujące zmiany:

- 1) załącznik 8 otrzymuje brzmienie, jak stanowi załącznik 1 do niniejszego zarządzenia.
- 2) załącznik 9 otrzymuje brzmienie, jak stanowi załącznik 2 do niniejszego zarządzenia.

§ 2.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Dziekan
Wydziału Technologii i Inżynierii Chemicznej

prof. dr hab. inż. Rafał Rakoczy

.....
(pieczęć firmy)

.....
(miejsowość i data)

POŚWIADCZENIE DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO

Zakład pracy

.....

(nazwa i adres zakładu pracy, nr telefonu)

oświadcza, że Pan/Pani

(imię i nazwisko studenta)

będąc jego pracownikiem w okresie od do

..... na stanowisku.....

.....w wymiarze czasu pracy miał możliwość zdobyć doświadczenie zawodowe

w zakresie.....

.....

.....

.....

.....

.....

(wyszczególnić zakres realizowanych obowiązków pracownika zgodnych z kierunkiem kształcenia)

Poziom i zakres zdobytego przez pracownika doświadczenia zawodowego oceniam na:

.....

(wskazać ocenę z zakresu: bardzo dobry (5), dobry plus (4,5), dobry (4), dostateczny plus (3,5), dostateczny (3), niedostateczny (2))

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania zakładu pracy)

.....
(nazwa zakładu pracy)

.....
(jednostka organizacyjna)

.....
(Imię i nazwisko studenta)

ANKIETA PRAKTYKANTA

Opinia studenta o przebiegu i sposobie realizacji praktyki zawodowej w zakładzie pracy:

.....
.....
.....
.....

Opinia studenta o organizacji i przebiegu procesu rozliczania praktyk zawodowych na WTiICh ZUT w Szczecinie:

.....
.....
.....
.....

.....
Data

.....
Podpis studenta