

## Kryteria doboru i oceny Instytucji przyjmującej studenta na praktykę zawodową w roku akademickim ..... / .....

Nazwa i adres Instytucji przyjmującej na praktykę .....

### KRYTERIA DOBORU INSTYTUCJI I OPIEKUNA PRAKTYKI

KRYTERIA OCENY		Ocena punktowa	Liczba uzyskanych punktów
Czy Instytucja była wcześniej wybierana jako miejsce realizacji studenckich praktyk zawodowych?	Tak	1	
	Nie	0	
Czy Instytucja umożliwia osiągnięcie założonych efektów uczenia się?	Tak	1	
	Nie	0	
Wyszkolenie i cechy opiekuna praktyk: doświadczenie zawodowe, świadomość ról zawodowych, umiejętność przekazywania wiedzy, dobry kontakt ze studentem	Bardzo dobre	3	
	Średnie	2	
	Podstawowe	1	
Staż pracy opiekuna studenckiej praktyki zawodowej	Powyżej 3 lat	1	
	Poniżej 3 lat	0	
Wyposażenie w nowoczesne technologie umożliwiające osiągnięcie założonych efektów uczenia się i zdobywanie wiedzy praktycznej	W większości	3	
	Przeważa stary sprzęt	2	
	Brak nowoczesnych urządzeń	1	
Doświadczenie w pracy ze studentami	Systematyczne	3	
	Raz na kilka lat	2	
	Sporadycznie	1	
Czy Instytucja posiada zaplecze socjalne?	Pokój socjalny	3	
	Wyznaczone miejsce	2	
	Brak	1	
<b>Łączna liczba uzyskanych punktów:</b>			

Wyrażam zgodę na przyjęcie studenta na praktykę zawodową:

.....  
Pieczeń imienna i podpis Kierownika Instytucji przyjmującej

## Wypełnia Uczelnia

### DECYZJA

Opiniowana Instytucja otrzymała ..... punktów. W związku z powyższym spełnia kryteria / nie spełnia kryteriów\* wymagane/ych do realizacji studenckich praktyk zawodowych w roku akademickim ..... / ..... Kierunku ..... na Wydziale Ekonomii i Zarządzania Akademii Nauk Stosowanych im. prof. Edwarda Lipińskiego w Kielcach.

.....  
(data)

.....  
podpis Opiekuna praktyk zawodowych z ramienia Uczelni

#### **Kryteria oceny Instytucji (punktacja):**

- 15 – 13 punktów: warunki optymalne
- 12 – 10 punktów: warunki umiarkowane
- 9 – 6 punktów: warunki minimalne
- 5 punktów i mniej: brak odpowiednich warunków

\* niepotrzebne skreślić

.....  
Pieczęć zakładu pracy

## **ZAŚWIADCZENIE Z OCENY ODBYTEJ STUDENCKIEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

Potwierdza się, że student/ka Akademii Nauk Stosowanych  
im. prof. Edwarda Lipińskiego w Kielcach

..... Wydział .....

kierunek studiów .....

rok studiów ..... nr albumu ..... odbył/a praktykę w .....

.....

..... w dniach ..... i otrzymał/a

następujące oceny ( skala od 2 do 5):

1. Umiejętność w zakresie stosowania wiedzy teoretycznej w praktyce - .....
2. Umiejętność w zakresie pracy w zespole - .....
3. Łatwość przystosowywania się do nowych sytuacji - .....
4. Umiejętność właściwego komunikowania się z otoczeniem - .....
5. Umiejętność organizacji pracy i efektywnego zarządzania czasem - .....
6. Umiejętność angażowania się w wykonywane prace - .....

.....  
pieczęć, data i podpis i opiekuna/kierownika  
Instytucji przyjmującej na praktykę



## Akademia Nauk Stosowanych

im. prof. Edwarda Lipińskiego w Kielcach

25-734 Kielce, ul. Jagiellońska 109A, tel. (041) 345-52-56, 345-69-19 fax (041) 345-78-88

e-mail: [wseip@wseip.edu.pl](mailto:wseip@wseip.edu.pl) [www.wseip.edu.pl](http://www.wseip.edu.pl)

Kielce, dnia .....

### SKIEROWANIE NA STUDENCKĄ PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ

Na podstawie *Porozumienia w sprawie studenckiej praktyki zawodowej* Akademia Nauk Stosowanych im. prof. Edwarda Lipińskiego w Kielcach zwraca się niniejszym o przyjęcie

*Pana / Pani:*

*Nr albumu:*

---

studenta/cki studiów niestacjonarnych **drugiego stopnia** Wydziału Ekonomii i Zarządzania, na praktykę zawodową w okresie:

.....

Podstawę prawną studenckiej praktyki zawodowej stanowi art. 75 i 67 u. 5 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, Dz.U. 2018, poz. 1668, Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 września 2018 w sprawie studiów, Dz.U. 2018, poz.1861 oraz § 12, ust. 8, p. 1 Statutu ANS i § 13 Regulaminu studiów w Akademii Nauk Stosowanych im. prof. E. Lipińskiego w Kielcach.

Praktyki są integralną częścią studiów. Podczas odbywania studenckiej praktyki zawodowej student powinien osiągnąć zakładane efekty kształcenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych.

Praktyka realizowana jest w wymiarze **125 godzin** roboczych.

Uczelnia zwraca się z prośbą o wyznaczenie opiekuna praktyki ze strony Zakładu Pracy.

Dziekan Wydziału Ekonomii i Zarządzania

dr Wiktor Krasa

.....  
(imię, nazwisko i podpis)

## **POROZUMIENIE**

### **W SPRAWIE ORGANIZACJI STUDENCKIEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

zawarte dnia ..... pomiędzy **Akademią Nauk Stosowanych im. prof. Edwarda Lipińskiego w Kielcach**, ul. Jagiellońska 109a, 25-734 Kielce, reprezentowaną przez Pana/Panią.....  
..... - Dziekana Wydziału Ekonomii i Zarządzania ANS ds. studenckich praktyk zawodowych, zwaną w dalszej części „Uczelnią”

a .....  
reprezentowanym(a) przez .....  
zwanym/zwaną w dalszej części „Przyjmującym na praktykę” o następującej treści

#### **§ 1.**

1. Mocą niniejszego porozumienia Przyjmujący na praktykę zobowiązują się przyjąć studenta .....  
( imię, nazwisko, numer albumu)  
w celu odbycia praktyki zawodowej w terminie od ..... do .....  
w wymiarze ..... godzin.
2. Zasadniczym celem praktyki studenckiej jest zdobycie praktycznych umiejętności z zakresu organizacji i funkcjonowania „Przyjmującego na praktykę”. W szczególności student powinien zapoznać się ze strukturą organizacyjną, zakresem działania oraz aktami prawnymi, na podstawie których „Przyjmujący na praktykę” realizuje swoje zadania, formami i metodami pracy, obsługą sprzętu biurowego.
3. Praktyka będzie realizowana jako bezpłatna na podstawie skierowania z Uczelni. Studentowi nie przysługują żadne roszczenia finansowe z tytułu wykonywania praktyki wobec „Przyjmującego na praktykę”.
4. Student odbywający praktykę powinien posiadać aktualne ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków.
5. Odbycie praktyki potwierdza się wpisem do *Dziennika studenckich praktyk zawodowych*.
6. Opiekunem praktyki zawodowej ze strony Uczelni będzie Pan(i) .....  
..... tel. ...., ze strony „Przyjmującego na praktykę” Pan/Pani .....  
....., tel. ....
7. Miejscem odbywania praktyki będzie .....
8. Przyjmujący na praktykę zobowiązuje się zapewnić praktykantowi warunki niezbędne do jej odbycia.

#### **§2.**

Strony zgodnie oświadczają, iż szczegółowe zasady przetwarzania danych osobowych studenta, o których mowa § 1 pkt. 1 niniejszego porozumienia, zostaną uregulowane w odrębnej umowie o powierzeniu przetwarzania danych osobowych.

#### **§3.**

1. Porozumienie zawarte zostało na czas określony i wygasa z dniem .....
2. Wszelkie zmiany porozumienia wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### **§4.**

Porozumienie sporządzone zostało w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron porozumienia.

.....  
Przedstawiciel Instytucji

.....  
Dziekan Wydziału

## POROZUMIENIE

### o udostępnieniu przez Akademię Nauk Stosowanych im. prof. Edwarda Lipińskiego w Kielcach danych osobowych studentów w celu odbycia studenckiej praktyki zawodowej

zawarte w dniu ..... w Kielcach, pomiędzy: Akademią Nauk Stosowanych im. prof. Edwarda Lipińskiego w Kielcach, ul. Jagiellońska 109a, 25-734 Kielce, reprezentowaną przez Dziekana Wydziału **dr Wiktora Krasę** Akademii Nauk Stosowanych im. prof. Edwarda Lipińskiego w Kielcach, zwaną dalej Uczelnią,

a

....., zwanym dalej Podmiotem przeprowadzającym praktyki.

#### § 1

1. Uczelnia oświadcza, że jest administratorem danych osobowych studiujących w niej studentów, którzy biorą udział w praktykach zawodowych zorganizowanych przez Uczelnię, o których mowa w zawartych porozumieniach w sprawie organizacji studenckiej praktyki zawodowej.
2. Uczelnia jako administrator danych osobowych przetwarza dane osobowe studentów, tj.: imię i nazwisko, dane adresowe, numery ewidencyjne (PESEL i NIP), numer albumu, numer telefonu, wizerunek, wydział, kierunek, rok studiów.

#### § 2

1. Podmiot przeprowadzający praktyki zamierza – do zrealizowania celu przeprowadzenia praktyk zawodowych na podstawie zawartego porozumienia w sprawie organizacji studenckiej praktyki zawodowej – przetwarzać dane osobowe wyłącznie tych studentów, którzy wyrazili zgodę na ich udostępnienie Podmiotowi przeprowadzającemu praktyki.
2. Podstawę prawną udostępnienia Podmiotowi przeprowadzającemu praktyki przez Uczelnię danych osobowych studentów wymienionych w § 1 ust. 1, stanowi art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. Nr 119, s. 1) – dalej RODO.

#### § 3

1. Zakres udostępnianych danych osobowych studentów obejmuje: imię i nazwisko, numer albumu, wydział, kierunek, rok studiów.
2. Podmiot przeprowadzający praktyki będzie przetwarzał udostępnione dane osobowe studentów do realizacji celu wymienionego w § 2 ust. 1, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO, w tym może je przechowywać oraz usuwać.
3. Udostępnienie danych osobowych nastąpi w terminie 14 dni od dnia zawarcia porozumienia w formie elektronicznej lub papierowej.

#### § 4

1. Podmiot przeprowadzający praktyki zobowiązuje się do przetwarzania udostępnionych danych osobowych zgodnie z przepisami powszechnie obowiązującymi, własnymi wewnętrznymi zasadami ochrony danych osobowych przyjętymi według ust. 2 lit. b) oraz niniejszym porozumieniem, w tym do wykonania obowiązku informacyjnego o przetwarzaniu danych osobowych, według art. 14 RODO.
2. Podmiot przeprowadzający praktyki oświadcza, że:
  - a) zna zasady odpowiedzialności za ewentualne naruszenia ochrony danych osobowych studentów Uczelni, które wynikają z jego działania lub zaniechania, jako odrębnego administratora danych osobowych, od czasu ich udostępnienia,

- b) wdrożyć odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, zapewniające odpowiedni stopień bezpieczeństwa przetwarzania udostępnionych danych osobowych, zgodnie z obowiązującymi przepisami, stanem wiedzy technicznej oraz charakterem, zakresem, kontekstem i celem przetwarzania.

§ 5

1. Porozumienie obowiązuje na czas realizacji praktyki zawodowej przez studentów Akademii Nauk Stosowanych im. prof. Edwarda Lipińskiego w Kielcach.
2. Zmiana porozumienia wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. W sprawach nieuregulowanych porozumieniem mają zastosowanie przepisy RODO oraz ustawy o ochronie danych osobowych.
4. Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....  
(podpis przedstawiciela Uczelni)

.....  
(podpis przedstawiciela  
Podmiotu przeprowadzającego praktyki)

....., dnia .....

## ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/i/ ....., student/ka/  
..... roku studiów Wydziału ..... Akademii Nauk Stosowanych  
kierunku ..... (nr albumu:.....) była zatrudniona/jest  
zatrudniona\* ..... nazwa Instytucji  
w ..... w terminie od ..... do ...../  
na czas nieokreślony\* w wymiarze czasu pracy.....

W czasie trwania zatrudnienia student/ka wykonywał/a następujące czynności:

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

.....

pieczęć i podpis osoby reprezentującej Instytucję

\*niepotrzebne skreślić

Kielce, dnia .....

## WNIOSEK O ZALICZENIE STUDENCKIEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Imię i nazwisko studenta: .....

Nr albumu: ..... Kierunek studiów .....

Rok akademicki: ..... Rok studiów: .....

Proszę o wyrażenie zgody na zaliczenie studenckiej praktyki zawodowej, realizowanej w:

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

*(nazwa, adres i zakres prowadzonej działalności)*

Praktykę odbywałem/łam w okresie od ..... do .....

Tabela 1. Charakterystyka wykonywanych zadań i prac

Lp.	Czynności wykonywane w ramach studenckiej praktyki zawodowej

.....  
podpis studenta

### Wypełnia Uczelnia

Na podstawie przedstawionego zakresu czynności wykonywanych w ramach studenckiej praktyki zawodowej student/ka: **uzyskał/a wymagane efekty uczenia się**

**nie uzyskał/a wymaganych efektów uczenia się \***

.....  
(data i podpis opiekuna)

Decyzja Dziekana:  
**ZALICZAM /NIE ZALICZAM\***

.....  
(data i podpis Dziekana)

\* Niepotrzebne skreślić

Kielce, dnia .....

## WNIOSEK O ZALICZENIE STUDENCKIEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Imię i nazwisko studenta: .....

Nr albumu: ..... Kierunek studiów .....

Rok akademicki: ..... Rok studiów: .....

Proszę o wyrażenie zgody na zaliczenie – jako studenckiej praktyki zawodowej – mojej pracy zawodowej/stażu w .....

.....

.....

*(nazwa, adres i zakres prowadzonej działalności)*

Pracę wykonywałem/wykonuję od .....do .....

Tabela 1. Charakterystyka wykonywanych zadań i prac

Lp.	Czynności wykonywane w ramach studenckiej praktyki zawodowej

.....  
podpis studenta

### Wypełnia Uczelnia

Na podstawie przedstawionego zakresu czynności wykonywanych w ramach studenckiej praktyki zawodowej student/ka: **uzyskał/a wymagane efekty uczenia się**

**nie uzyskał/a wymaganych efektów uczenia się \***

.....

(data i podpis opiekuna)

Decyzja Dziekana:  
**ZALICZAM /NIE ZALICZAM\***

.....

(data i podpis Dziekana)

\* Niepotrzebne skreślić



## ANKIETA EWALUACYJNA PRAKTYKI ZAWODOWEJ NA WYDZIALE EKONOMII I ZARZĄDZANIA

Uprzejmie prosimy o wzięcie udziału w badaniu, którego celem jest poznanie opinii studentów na temat odbytej praktyki zawodowej.

Badania mają charakter anonimowy, a ich wyniki zostaną wykorzystane wyłącznie do analiz wewnętrznych uczelni.

Przy udzielaniu odpowiedzi proszę wybrać tylko jedną możliwość i postawić znak „X” w wybranej kratce.

Lp	Pytanie	TAK	Raczej TAK	Raczej NIE	NIE
1	Czy praktyka odbywała się zgodnie z uzgodnionym planem i w pełnym wymiarze czasu?				
2	Czy w Instytucji, w której odbywała Pani/Pan praktykę był wyznaczony opiekun praktyk?				
3	Czy opiekun praktyk w Instytucji przyjmującej w czasie odbywania praktyki prawidłowo wypełniał swoje obowiązki wynikające z zawartej umowy na odbywanie praktyk zawodowych?				
4	Czy w momencie rozpoczęcia praktyki został(a) Pan/Pani zapoznany/a z regulaminem obowiązującym w Instytucji przyjmującej?				
5	Czy informacje na temat zasad odbywania praktyki oraz kryteria jej oceny w Instytucji przyjmującej były jasno sprecyzowane?				
6	Czy Pani/Pana zdaniem opiekun prowadzący praktyki zawodowe wykazał się kompetencjami i zaangażowaniem w prowadzeniu praktyki?				
7	Czy wykonywane działania w ramach praktyki przyczyniły się do zwiększenia Pani/Pana kompetencji zawodowych?				
8	Czy w czasie odbywania praktyki miała Pani/Pan możliwość kontaktu z opiekunem praktyk z ramienia Uczelni?				
9	Czy podczas praktyki w Instytucji przyjmującej panowała przyjazna i życzliwa atmosfera?				
10	Czy Instytucja przyjmująca dysponowała infrastrukturą umożliwiającą właściwą realizację praktyki?				
11	Czy dzięki praktykom rozwinął/a/a Pan/i wskazane w programie praktyk kompetencje społeczne?				
12	Czy Pana/Pani zdaniem czas przeznaczony na praktyki został wykorzystany optymalnie?				
13	Czy Pani/Pana zdaniem praktyki zawodowe pozwalają na usystematyzowanie i powiązanie z praktyka zdobytej wiedzy teoretycznej?				

14	Czy formalności związane z przygotowaniem dokumentów niezbędnych do realizacji praktyk zawodowych były zrozumiałe i przejrzyste dla studenta i Instytucji przyjmującej?				
15	Czy Instytucja przyjmująca była wyposażona w nowoczesne technologie umożliwiające osiągnięcie założonych efektów uczenia się i zdobywania wiedzy praktycznej				
16	Czy Instytucja przyjmująca posiadała zaplecze socjalne?				
17	Czy poleciłaby Pani/Pan miejsce praktyki innym studentom?				
18	Czy zadania wykonywane w ramach praktyk zawodowych były zgodne z kierunkiem studiów i będą mogły być wykorzystane przez Pana/nią w pracy zawodowej?				
19	Czy jest Pan/i zadowolony/a z odbytej praktyki?				
20	Czy odbyta praktyka zawodowa potwierdziła słuszność dokonanego przez Pana/nią wyboru kierunku studiów?				

Dziękujemy za wypełnienie ankiety