

Sosnowiec, dnia

.....
Imię i nazwisko
Studia stacjonarne/niestacjonarne*
Dietetyka
Kierunek studiów

.....
Nr albumu/legitymacji

WNIOSEK O ZALICZENIE PRAKTYK NA PODSTAWIE ZATRUDNIENIA/PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ*

Zwracam się z prośbą o zaliczenie wykonywanej przeze mnie pracy
w

.....
(wpisać pełną nazwę i adres zakładu pracy/przedsiębiorstwa)

w okresie od do

(okres zatrudnienia) jako praktyki studenckiej technologicznej.

Pracę wykonuję/wykonywałem /wykonywałam w ramach

*wpisać rodzaj zatrudnienia, (np. umowa o pracę, umowa zlecenia, staż, wolontariat lub inny) lub
rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej*

Jednocześnie, po zapoznaniu się z **ramowym programem praktyki**, oświadczam, że charakter wykonywanych przeze mnie obowiązków odpowiada programowi praktyki. Do wniosku załączam stosowne zaświadczenie z zakładu pracy /oświadczenie wraz wypisem z CEiDG/ inne**.

.....
data i czytelny podpis studenta/studentki

Opinia Opiekuna Praktyk (WYPEŁNIA UCZELNIA):

.....
.....

.....
data i czytelny podpis Opiekuna

Decyzja Dziekana:

Na podstawie art. 67 ust. 7 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2022 r., poz. 574 z późn. zm) w związku z § 18 regulaminu praktyk studenckich Akademii Humanitas w Sosnowcu po rozpatrzeniu podania

- zaliczam praktykę studencką w oparciu o przedłożone dokumenty i opinię opiekuna praktyki*
- nie zaliczam praktyki studenckiej*

.....
data i czytelny podpis Dziekana

* niepotrzebne skreślić

** wpisać jakie

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

Pieczęć zakładu pracy

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani*

.....

ur. w(e)

w okresie od do jest/był* (a) zatrudniony (a) w

.....

.....

(nazwa i adres zakładu pracy)

w dziale

na stanowisku

W okresie zatrudnienia pracownik wykonywał następujące czynności**:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

* *niepotrzebne skreślić*

** *wskazać czynności odpowiadające zakresowi praktyki*

.....

Podpis i pieczęć osoby uprawnionej

....., dnia

.....
Imię i nazwisko

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, iż od dnia prowadzę działalność gospodarczą

.....

.....

(nazwa i adres firmy)

Przedmiot prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej stanowi:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Do oświadczenia dołączam wypis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej

** niepotrzebne skreślić*

.....
data i czytelny podpis studenta/studentki

Imię i nazwisko studenta		Ocena stopnia osiągnięcia przez studenta założonych efektów uczenia się (w skali ocen: 2, 3, +3, 4, +4, 5)
Oceniane efekty uczenia się (zakres: Praktyka technologiczna) prezentowane w trakcie wykonywania obowiązków zawodowych, czyli czy student:		
WIEDZA	główne surowce wykorzystywane w technologii gastronomicznej i przemyśle spożywczym oraz procesy technologiczne i urządzenia związane z produkcją, przechowywaniem i przetwarzaniem żywności, wie jak dobrać surowce oraz metody i techniki do przygotowywania potraw, posiada wiedzę na temat maszyn i urządzeń stosowanych do obróbki surowca, zasad mycia i sterylizacji,	
	zagadnienia związane organizacją pracy wraz z prowadzeniem dokumentacji żywieniowej, prawną ochroną pracy, zasadami BHP i wymogami higieniczno – sanitarnymi produkcji żywności w zakładach żywienia zbiorowego.	
UMIEJĘTNOŚCI	dokonać właściwego doboru surowców oraz odpowiednich metod i technik przygotowywania i przechowywania potraw dietetycznych przy zastosowaniu zasad BHP i wymogów higieniczno – sanitarnych,	
	identyfikuje w praktyce występujące błędy i zaniedbania dotyczące utrwalania i przechowywania żywności w aspekcie ustawodawstwa oraz niedociągnięcia w obszarze zarządzania i zapewnienia jakości oraz higieny i bezpieczeństwa żywności (system Analizy Zagrożeń i Krytycznych Punktów Kontroli – HACCP),	
KOMPETENCJE SPOŁECZNE	ustawicznego samorozwoju zawodowego, rozszerzania swoich kompetencji w zakresie samodzielnego i zorganizowanego działania oraz rozumie potrzebę doskonalenia swoich umiejętności krytycznej oceny zjawisk oraz argumentacji swoich decyzji,	
	jest świadom odpowiedzialności za zdrowie i bezpieczeństwo pacjentów, grup społecznych, okazując im szacunek i troskę o ich dobro.	

.....
(data, podpis i pieczęć osoby uprawnionej)