**Przykładowe ZAŚWIADCZENIE O ODBYTEJ PRAKTYCE STUDENCKIEJ**

**(Dotyczy umów indywidualnych, praktyk dobrowolnych, zawieranych na skierowanie z Biura Karier)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kierunek studiów** |  |
| **Nazwisko i imię studenta** |  |
| **Nr albumu/rok studiów** |  |
| **Miejsce odbywania praktyk** **( Nazwa instytucji/przedsiębiorstwa)** |  |
| **Termin odbywania praktyk** **( godz.)** |  |

Program praktyk obejmował dwie sfery działalności instytucji, w której Student odbył praktykę:

1. sferę techniczno-organizacyjną,
2. sferę merytoryczną.

W ramach sfery techniczno-organizacyjnej Student:

 zapoznał się ze strukturą organizacyjną instytucji, w której odbywał praktykę oraz przepisami regulującymi działania instytucji,

 zapoznał się z zakresem działania poszczególnych komórek organizacyjnych i stanowisk,

 zapoznał się z zasadami obiegu dokumentacji,

 uczestniczył w czynnościach techniczno-organizacyjnych komórek, w której odbył praktykę,

 wykonywał inne zadania techniczno-organizacyjne, uznane przez osoby bezpośrednio nadzorujące przebieg praktyki za istotne, z punktu widzenia specyfiki działalności instytucji,
w której Student odbył praktykę oraz kierunku studiów.

W ramach sfery merytorycznej Student:

 zapoznał się z przedmiotem działania instytucji, w której odbył praktykę,

 zapoznał się z poszczególnymi czynnościami podejmowanymi w toku działania instytucji,

 poznał praktyczne zastosowanie przepisów stanowiących podstawę podejmowanych
w instytucie czynności,

 przygotowywał projekty pism i rozstrzygnięć w ramach postępowań prowadzonych
w instytucji, w której odbył praktykę,

 zapoznał się ze specyfiką czynności podejmowanych przez strony postępowania i organ,
przed którym się ono toczy,

 uczestniczył w merytorycznych czynnościach wchodzących z zakres działania instytucji, w której odbył praktykę,

 wykonał inne zadania merytoryczne, uznane przez osoby bezpośrednio nadzorujące przebieg praktyk za istotne, z punktu widzenia specyfiki działalności instytucji, w której Student odbył praktykę oraz kierunku studiów.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Pieczęć instytucji/przedsiębiorstwa Data i podpis opiekuna z ramienia

instytucji/przedsiębiorstwa