



Wyższa Szkoła Nauk Społecznych
z siedzibą w Lublinie
20-102 Lublin, ul. Zamojska 47
tel. (0-81) 531-85-59

Skierowanie na obowiązkową praktykę zawodową

Wyższa Szkoła Nauk Społecznych z siedzibą w Lublinie ul. Zamojska 47, 20-102 Lublin, wpisana w rejestrze uczelni niepublicznych i związków uczelni niepublicznych prowadzonym przez ministra właściwego ds. szkolnictwa wyższego pod nr 197,

kieruje Studenta(kę):

Nr albumu:

na obowiązkową, trwającągodzin, praktykę zawodową do:

.....
.....

(pełna nazwa i adres Organizatora praktyki u którego student będzie odbywał praktykę)

W terminie.....

(podać dokładną datę rozpoczęcia oraz zakończenia praktyki)

Celem praktyki jest:

1. Pogłębienie wiedzy zdobytej przez Studenta w trakcie nauki oraz rozwijanie umiejętności jej praktycznego wykorzystania,
2. Poznanie sposobu organizacji pracy w Państwa instytucji,
3. Rozwijanie umiejętności niezbędnych w przyszłej pracy zawodowej,
4. Przygotowanie Studenta do samodzielności i odpowiedzialności za powierzone mu zadania.
5. Nabywanie doświadczenia w samodzielnej realizacji obowiązków zawodowych,
6. Rozwijanie umiejętności pracy w zespole.

Podstawę prawną organizowania studenckich praktyk zawodowych stanowi art. 166 ustawy z dnia 27.07.05 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. Nr 164 poz. 1365 z późn. zm.).

W edukacji Studentów szczególną rolę odgrywają praktyki zawodowe, podczas których mają możliwość zapoznania się w sposób praktyczny ze specyfiką działań różnych instytucji oraz doskonalenia swoich umiejętności zawodowych i wykorzystywania w praktyce zdobytej wiedzy. Odbycie przez studenta praktyk jest integralną częścią programu studiów i jednym z ważniejszych ogniw zdobywania umiejętności zawodowych. Praktyka powinna zapewnić osiągnięcie celów kształcenia, opanowanie wiedzy i umiejętności zgodnie z programem praktyki.

Proszę o przyjęcie w/w osoby na praktykę i wyznaczenie Opiekuna praktyk oraz podpisanie niniejszego skierowania i umowy w dwóch egzemplarzach.

W razie ewentualnych pytań proszę o kontakt telefoniczny tel. (0-81) 531-85-59

Z wyrazami szacunku

KIEROWNIK PRAKTYK

mgr Karolina Worzakowska

Akceptacja Organizatora praktyk przyjmującego w/w Studenta/tkę na praktykę zawodową:

Przyjmuję Studenta/tkę na praktykę zawodową w wymiarze godzinowym i dniowym..... w podanym wyżej terminie.

.....

(data i podpis osoby upoważnionej z ramienia Organizatora praktyk)