**Wypełnia kierunkowy opiekun praktyk z ramienia Uczelni**

**PROTOKÓŁ WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ ORAZ DOKUMENTACJI PRAKTYKI**

Imię i nazwisko studenta: …………………………………………………………..……………………………………………….…

Nr albumu: ………………………………………….………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Weryfikacja zakładanych efektów uczenia się**  Min 12 pkt - warunek uzyskania zaliczenia (ocena ustalana na podstawie arkusza samooceny studenta) |  |
| Kompletność dokumentów wymaganych w kierunkowym regulaminie i programie praktyk (0-1 pkt) |  |
| Rzetelność w wypełnieniu dziennika praktyk: opis zadań, opis własnych wniosków i spostrzeżeń (0- 2pkt.) |  |
| Weryfikacja obowiązkowości studenta – terminowość złożenia dokumentacji praktyk (0-1pkt) |  |
| **Ocena wystawiona na podstawie uzyskanej ilości punktów**\***:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \*Punktacja i ocena dotycząca weryfikacji dokumentów: | |  |  |
| 15-24pkt | Zaliczenie praktyki |  |  |
| 0-14 pkt | Brak zaliczenia |  |  |

..………………………..…..

(podpis opiekuna praktyk)



**Wypełnia Pełnomocnik Rektora ds. Kształcenia i Studentów**

**DECYZJA**

Na podstawie oceny wystawionej przez zakładowego opiekuna praktyki, oceny wystawionej przez opiekuna praktyk z ramienia Uczelni, a także własnej oceny merytorycznej …………………………………………., dotyczącej w szczególności realizacji wskazanych w raporcie efektów uczenia się

* Zaliczam praktykę
* Nie zaliczam praktyki, uzasadnienie:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tarnów, ……………………….. | | ………....……………………………..…..……… |
|  | (data) | (podpis Pełnomocnika Rektora ds. Kształcenia i Studentów) |