Załącznik 1: Arkusz Stażu na Studiach Dualnych

(do Regulaminu staży studenckich na studiach dualnych

……………………

(*nazwa Uczelni)*

**β(\*) =**

…………………….

*(nazwa Instytutu)*

ARKUSZ STAŻY STUDIÓW DUALNYCH (Arkusz SSD)

|  |  |
| --- | --- |
| SKIEROWANIE NA STAŻ Na podstawie porozumienia/umowy nr ........... , z dnia.............. r., kieruję niżej wymienionego studenta studiów dualnych na staż do zakładu pracy:  ……………………………………………………………………………………………………………..…..  *nazwa zakładu pracy* | |
| 1. Imię i nazwisko: …………………… 2. Numer albumu: ……………………. 3. Studia : …………………………. stacjonarne studia dualne o profilu praktycznym 4. Kierunek studiów : ………………….. 5. Specjalność : …….………………….. 6. Uczelniany opiekun staży: ..….:……………………………………………… 7. Czas trwania stażu : …….. tygodni (…….. dni roboczych)   10. Termin stażu : od ………………. 201….. r. do ……………….…. 201… r. | |
| Dyrektor Instytutu lub osoba upoważniona | ………..…………………………………………  *(podpis dyrektora lub osoby upoważnionej)* |
| **Zakładowy opiekun staży** (na podstawie w/w porozumienia)**:**  ...................................................................................................................................................  *(imię i nazwisko, funkcja, zajmowane stanowisko)* | |
| **Potwierdzam zgłoszenie się stażysty na staż :**  ......................................................................  *(data, podpis zakładowego opiekuna staży)*  **Potwierdzenia odbycia przez stażystę następujących szkoleń :**   1. **BHP**  ………………………………………………………………………………………….….   *(data, podpis upoważnionego pracownika zakładu)*   1. **Inne** (wypisać jakie) ………………………..…….…….………………………………………….……   *(data, podpis upoważnionego pracownika zakładu)* | |

Liczba staży odbywanych w Zakładzie przez studenta w kolejnych semestrach: 3, 4, 5, 6, 7 studiów dualnych wynosi: N = 5.

β(\*)– kolejny semestr studiów dualnych na którym odbywany jest staż: 3, 4, 5, 6, 7

|  |
| --- |
| **Temat aplikacyjnej pracy dyplomowej :**  ....................................................................................................................................................  ………………………………………………………………………………………………….………..  **Opiekun pracy dyplomowej:** ……………………………………………………………………….  (*imię nazwisko, stopień, tytuł naukowy)*  Daty i podpisy:   * opiekuna pracy dyplomowej ………………………………………………….. * zakładowy konsultant pracy dyplomowej …………….………………….………………… * uczelnianego opiekuna staży (*fakultatywnie) ........................................................................* |
| **Zaświadczenie odbycia stażu**  Zaświadczam, że stażysta .............................................................................. odbył staż  *(imię i nazwisko)*  w................................................................................................................................................................  *(nazwa Zakładu)*  w okresie (okresach) od ............................ do .................................. zgodnie z przyjętym programem staży.  Uwagi: ...................................................................................................................................................................  ………………………………………………………………………………………………………………………  .......................................... …………………………………………  *(miejscowość i data) ( podpis kierownika zakładu)* |
| Ocena przebiegu stażu |
| Ocena parametryczna (w skali 2 do 5): ……………………………………………..…………..………… *Uwaga: Jeżeli ocenę ustalono stosując pięciowalorową tabelę F ocena nosi oznaczenie* ***F1*** *– (patrz Zał.8 do Regulaminu staży studenckich na studiach dualnych).*  Ocena opisowa:  ……………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………..  Zakładowy opiekun staży : ….............................................  *(data, podpis)* |
| Ocena parametryczna (w skali 2 do 5): ………………………….………………………………………… *Uwaga: Jeżeli ocenę ustalono stosując pięciowalorową tabelę G ocena nosi oznaczenie* ***G1*** *– (patrz Zał.8 do Regulaminu staży studenckich na studiach dualnych).*  Ocena opisowa:  ……………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………..  Uczelniany opiekun staży : ……...........................................  *(data, podpis)* |
| **Ocena sprawozdania z odbytego stażu** (w skali 2 do 5)**:** ...............................................................................  *Uwaga: Ocena nosi oznaczenie E2 – (patrz Zał.8 do Regulaminu staży studenckich na studiach dualnych).*  .....................................................................  *(data i podpis uczelnianego opiekuna staży* |