



WYDZIAŁ NAUK O EDUKACJI
UNIwersYTET W BIAŁYMSTOKU

15-328 Białystok, ul. Świerkowa 20
www.noe.uwb.edu.pl

tel. 85 745 73 90 fax 85 745 73 95
e-mail: noe.sekretariat@uwb.edu.pl

Załącznik nr 2 do decyzji nr 3
Dziekana Wydziału Nauk o Edukacji
Uniwersytetu w Białymstoku
z dnia 14 lutego 2025

**PROCEDURA UBIEGANIA SIĘ O ZALICZENIE PRAKTYK NA PODSTAWIE OSIĄGNIĘTYCH
EFEKTÓW UCZENIA SIĘ (OKREŚLONYCH W PROGRAMIE STUDIÓW, PRZYPISANYCH DO
ODPOWIEDNIEGO RODZAJU PRAKTYK) W RAMACH DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO
I/LUB W INNYM TRYBIE**

Adresaci procedury:

- Studenci studiów stacjonarnych i niestacjonarnych
- Opiekunowie praktyk ze strony Uczelni
- Opiekunowie praktyk ze strony Organizatora praktyk
- Pracownicy dziekanatów prowadzący sprawy studenckie danego kierunku
- Prodziekan ds. studenckich i kształcenia

Cel procedury

Celem procedury jest określenie warunków, trybu i sposobu zaliczenia praktyk na podstawie osiągniętych efektów uczenia się (określonych w programie studiów, przypisanych do odpowiedniego rodzaju praktyk) w ramach doświadczenia zawodowego i/lub w innym trybie.

Zakres procedury

Procedura dotyczy studentów studiów stacjonarnych i niestacjonarnych pierwszego i drugiego stopnia oraz studentów jednolitych studiów magisterskich.

OPIS PROCEDURY

Zadania studenta:

1. Zapoznanie się z:

- Regulaminem praktyk;
- Programem praktyk i przypisanym im efektom uczenia się;
- Sylabusem praktyk.

2. Złożenie podania (za pośrednictwem systemu USOS) do Prodziekana ds. Studenckich i Kształcenia o zaliczenie praktyk na podstawie osiągniętych efektów uczenia się (określonych w programie studiów, przypisanych do odpowiedniego rodzaju praktyk) w ramach doświadczenia zawodowego i/lub w innym trybie.

2.1. Podanie powinno zawierać:

- szczegółowy opis sytuacji studentki/ta,
 - załączniki potwierdzające doświadczenie zawodowe (np. umowa o pracę bez danych wrażliwych, wykaz obowiązków wynikających z zajmowanego stanowiska, potwierdzenie odbycia wolontariatu).
3. Równoległe z w/w podaniem do Opiekuna praktyk z ramienia Uczelni należy dostarczyć „Dzienniczek z dokumentacją potwierdzającą osiągnięcie efektów uczenia się na podstawie doświadczenia zawodowego i/lub innego trybu” wraz z załącznikami.
 4. Załączniki poświadczające osiągnięte efekty uczenia się (określone w programie studiów, przypisane do odpowiedniego rodzaju praktyki) powinny odzwierciedlać osiągnięte efekty uczenia się oraz być spójne z treściami określonymi w programie i sylabusie danego rodzaju praktyk.

Opiekun praktyk ze strony Uczelni:

1. Zapoznaje się z przedłożonym przez studenta „Dzienniczkiem z dokumentacją potwierdzającą osiągnięcie efektów uczenia się na podstawie doświadczenia zawodowego i/lub innego trybu” wraz z załącznikami.
2. Opiniuje podanie studenta w systemie USOS.

Prodziekan ds. studenckich i kształcenia:

Podejmuje decyzję o zaliczeniu praktyk na podstawie opinii Opiekuna praktyk w systemie USOS.

Załącznik

UNIwersytet w Białymstoku
Wydział Nauk o Edukacji

Dzienniczek

**z dokumentacją potwierdzającą osiągnięcie efektów
uczenia się na podstawie doświadczenia zawodowego i/lub innego trybu**

dotyczy:
(nazwa praktyk)

Imię i nazwisko studentki/ta:

Nr albumu:.....

Kierunek:.....

Imię i nazwisko opiekuna praktyk ze strony Uczelni:

.....

KARTA INFORMACYJNA

Imię i nazwisko studenta:

Miejsce zatrudnienia/miejsce odbywania praktyk:

Data zatrudnienia/miejsca odbywania praktyk (od-do):

Stanowisko:

Dokumenty potwierdzające zatrudnienie:

1. Umowa bez danych wrażliwych/potwierdzenie odbycia wolontariatu – załącznik nr ...
2. Wykaz obowiązków na zajmowanym stanowisku – załącznik nr ...

Oświadczenie

Oświadczam, że

1. zapoznałam/-em się z opisem praktyk i przypisanym im efektom uczenia się określonym w Programie studiów, Regulaminem praktyk oraz Sylabusie praktyk;
2. przedstawiona przeze mnie dokumentacja jest zgodna z prawdą i jest wynikiem mojej samodzielnej pracy;
3. zapoznałam/-em się z obowiązującym systemem oceniania*, na podstawie, którego dokonana zostanie ocena osiągniętych przeze mnie efektów uczenia się

* 91-100% bardzo dobry

81-90% dobry +

71-80% dobry

61-70% dostateczny+

51-60% dostateczny

0-50% niedostateczny

.....
Podpis studentki/ta

EFEKTY UCZENIA SIĘ

Efekty uczenia się określone w Programie studiów osiągnięte w ramach praktyki

nazwa praktyki

Symbol efektu uczenia się (z Programu studiów)	Opis efektu uczenia się (z Programu studiów)	Opis zrealizowanego efektu uczenia się	Numer/y załącznika/ów potwierdzającego/ych osiągnięte efekty uczenia się
		<i>skrótowy opis tego, co zostało wykonane, jakie działania pozwoliły na osiągnięcie danego efektu uczenia się</i>	<p><i>opisy działań, scenariusze zajęć, opisy i zdjęcia, sprawozdania z uczestnictwa np. w Radzie Pedagogicznej, refleksje dotyczące mocnych stron zajęć/innych działań, obszarów do poprawy, uwagi, spostrzeżenia, opisy trudnych sytuacji, itp.-</i> <u><i>w zależności od efektów kształcenia i treści sylabusu dla danej praktyki</i></u></p>

.....
podpis nauczyciela oraz podpis i pieczęć dyrekcji

EFEKTY UCZENIA SIĘ

Efekty uczenia się określone w Programie studiów osiągnięte w ramach praktyki

nazwa praktyki

Symbol efektu uczenia się (z Programu studiów)	Opis efektu uczenia się (z Programu studiów)	Opis zrealizowanego efektu uczenia się	Numer/y załącznika/ów potwierdzającego/yh osiągnięte efekty uczenia się

.....
podpis nauczyciela oraz podpis i pieczęć dyrekcji

EFEKTY UCZENIA SIĘ

Efekty uczenia się określone w Programie studiów osiągnięte w ramach praktyki

nazwa praktyki

Symbol efektu uczenia się (z Programu studiów)	Opis efektu uczenia się (z Programu studiów)	Opis zrealizowanego efektu uczenia się	Numer/y załącznika/ów potwierdzającego/yh osiągnięte efekty uczenia się

.....
podpis nauczyciela oraz podpis i pieczęć dyrekcji



**Refleksje końcowe studentki/ta dotyczące przebiegu realizowanych działań
w ramach ubiegania się o zaliczenie praktyki**

.....
nazwa praktyki

**poprzez osiągnięcie efektów uczenia się na podstawie doświadczenia
zawodowego i/lub innego trybu**

.....
podpis studentki/ta



**Opinia Nauczyciela na temat przebiegu realizowanej praktyki, zaangażowania
studenta w wykonywane obowiązki**

.....
podpis nauczyciela oraz podpis i pieczęć dykcji