



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 Decyzja nr 3
Dziekana Wydziału Nauk o Edukacji
Uniwersytetu w Białymstoku
z dnia 14 lutego 2024 r.

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
- pracownicy dziekanatów prowadzący sprawy studenckie danego kierunku

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 efektem uczenia się;
 - sylabusem praktyk.



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

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
3. odpowiedniego rodzaju praktyk) w ramach doświadczenia zawodowego i/lub w innym trybie. 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).
4. Uzyskanie pisemnej zgody Prodziekana ds. Studenckich i Kształcenia na zaliczenie praktyk na podstawie osiągniętych efektów uczenia się (określonych w programie studiów, przypisanych do odpowiedniego rodzaju praktyki w ramach doświadczenia zawodowego i/lub w innym trybie) na podstawie pozytywnej opinii opiekuna praktyk z Uczelni.
5. Przedłożenie opiekunowi praktyk z ramienia Uczelni dokumentacji potwierdzającej osiągnięte efekty uczenia się (określone w programie studiów, przypisane do odpowiedniego rodzaju praktyki) w ramach doświadczenia zawodowego i/lub w innym trybie.
6. Dokumentację wraz z załącznikami studentka/student zobowiązana/y jest zawrzeć w dzienniczku: „Dzienniczek z dokumentacją potwierdzającą osiągnięcie efektów uczenia się na podstawie doświadczenia zawodowego i/lub innego trybu”.
 - 5.1. 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.
7. Dostarczenie dokumentacji (Dzienniczka praktyk wraz z załącznikami) potwierdzającej osiągnięte efekty uczenia się (określone w programie studiów, przypisane do odpowiedniego rodzaju praktyki) w ramach doświadczenia zawodowego w terminie określonym przez opiekuna praktyk z ramienia Uczelni celem zaliczenia praktyk.



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

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:

Data zatrudnienia (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



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

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>skrócony opis tego, co zostało wykonane, jakie działania pozwoliły na osiągnięcie danego efektu uczenia się</i>	<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. - w zależności od efektów kształcenia i treści sylabusu dla danej praktyki</i>

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



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

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

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

EFEKTY UCZENIA SIĘ



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

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

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



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

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



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

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

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