……………………………………..

(miejscowość i data)

# ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU/ODBYCIU STAŻU/WOLONTARIACIE\*

Niniejszym potwierdzam, iż Pan(i) ................................................................................

student/ka ……………. …..……………….………………………

(rok studiów) (kierunek/specjalność)

był/a zatrudniony/a ; odbył/a staż/wolontariat \* w

................................................................................................................................

(nazwa zakładu pracy/organizacji/instytucji)

w okresie od ............................................ do …....................................

na stanowisku……...................................................................................

Staż/zatrudnienie/wolontariat\* obejmował/o wykonanie następujących zadań:

.....................................................................................................................................

.....................................................................................................................................

.....................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

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

.....................................................................................................................................

.....................................................................................................................................

.....................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

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

.....................................................................................................................................

.....................................................................................................................................

\*Niepotrzebne skreślić

# ZREALIZOWANE TREŚCI PROGRAMOWE

(wypełnia upoważniony pracownik zakładu pracy/organizacji/instytucji)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Działania (zgodne z ramowym programem praktyk)** | **Zrealizowano podczas praktyki**  Proszę zaznaczyć:  **TAK –** działania zrealizowane  **NIE –** działania niezrealizowane | **Nr efektu uczenia się**  **(z sylabusa)** |
| **1.2. Uczestnictwo w działaniach firmy/instytucji/organizacji (ewentualnie jej działu lub wydziału), związanych z możliwością praktycznego zastosowania wiedzy psychologicznej oraz nabywaniem umiejętności zawodowych** | ………………. | **K\_K07** |
| * + 1. **Zapoznanie studenta z zasadami funkcjonowania danej placówki w systemie, w który jest włączona, np. w placówce służby zdrowia lub w placówce oświatowej**     2. **Zapoznanie studenta z metodami pracy oraz procedurami postępowania w rutynowych działaniach organizacyjnych firmy/instytucji/ organizacji**     3. **Zapoznanie studenta ze standardowymi metodami ilościowymi (statystycznymi) i jakościowymi oraz narzędziami do zbierania danych psychologicznych.**     4. **Zapoznanie studenta z wybranymi metodami i narzędziami diagnozy oraz interwencji psychologicznej** | ……………….  ……………….  ……………….  ……………….. | **K\_W09 K\_W15** |
| * 1. **Uczestnictwo w pracach, w ramach działań firmy/insty- tucji/organizacji (ewentualnie jej działu lub wydziału), wyma- gających rozwijania:**   **a) umiejętności integracji wiedzy teoretycznej z zakresu psychologii oraz powiązanych z nią dyscyplin w celu analizy i diagnozy złożonych problemów psychologicznych oraz projektowania działań psychoprofilaktycznych;**  **b) umiejętności analizowania przyczyn i przebiegu procesów oraz zjawisk psychospołecznych;**  **c) umiejętności odwoływania się do odpowiedniej teorii psychologicznej w celu wyjaśnienia konkretnego problemu psychologicznego** | **a** ……………………  **b** ……………………  **c** …………………… | **K\_U02 K\_U03 K\_U08 K\_U16** |
| **2.1. Zaangażowanie studenta w prace wymagające zrozumienia i stosowania przyjętych zasad komunikacji oraz współpracy w zespole w warunkach różnorodności zadań w strukturze organizacyjnej firmy/instytucji/ organizacji (ewentualnie jej działu lub wydziału)** | ………………. | **K\_K07** |
| **2.1.1. Uczestnictwo w procesie gromadzenia materiału empirycznego przy zastosowaniu zróżnicowanych technik badawczych**  **2.1.2. Umiejętność nawiązywania i podtrzymywania kontaktu z inną osobą.** | ……………….  ……………….. | **K\_W09 K\_U08** |
| **2.1.3. Posiada kompetencje do podejmowania wyzwań zawodowych w zastanym środowisku**  **2.1.4. Posiada kompetencje pozwalające na otwartość i gotowość wchodzenia w relacje z innymi osobami**  **2.1.5. Posiada kompetencje związane z odpowiedzialnością za własne przygotowanie do pracy, podejmowane decyzje i prowadzone działania oraz ich skutki, czuje się odpowiedzialny wobec ludzi.**  **2.1.6. Student utożsamia się z wartościami, celami i zadaniami realizowanymi w praktyce psychologicznej, charakteryzuje się rozwagą, dojrzałością i zaangażowaniem w projektowaniu, planowaniu i realizowaniu działań w różnych obszarach psychologii.**  **2.1.7. Posiada kompetencje związane z pracą w zespole; umie wyznaczać oraz przyjmować wspólne cele/działania; potrafi dzielić się wiedzą.** | ……………….  .…………….  ……………….  ………………..  ………………… | **K\_K01 K\_U08**  **K\_K02**  **K\_K05**  **K\_K07** |

……………………………………………..

(podpis i pieczątka upoważnionego pracownika zakładu pracy/organizacji/instytucji)

**OCENA KIERUNKOWEGO OPIEKUNA PRAKTYKI**

**Z RAMIENIA UNIWERSYTETU SZCZECIŃSKIEGO**

(wystawiana po pozytywnej decyzji Prodziekana ds. studenckich)

Ocena /zgodnie z Regulaminem Studiów/: ………………………………………………

Zaliczam:

Ilość miesięcy: ……….\*

Ilość tygodni: …………\*

Ilość dni: ………………\*

Ilość godzin: ………….\*

Data:

Podpis:

\*Niepotrzebne skreślić