

## Deklaracja dotycząca miejsca odbywania praktyki



Imię i nazwisko: .....

Nr albumu: .....

Edycja.....

Rok studiów:.....

Semestr: .....

System studiów  stacjonarne  niestacjonarne

Stopień studiów licencjackie

Kierunek: BEZPIECZEŃSTWO NARODOWE

Specjalność **bezpieczeństwo publiczne/bezpieczeństwo i logistyka obronności**

### Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałam/em się z obowiązującym Regulaminem praktyk i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Niniejszym informuję, że praktykę w wymiarze godzinowy:\*

- |                                    |  |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Część I   | <input type="checkbox"/> 1 miesiąc (160 godzin)  |
| <input type="checkbox"/> Część II  | <input type="checkbox"/> 2 miesiące (320 godzin) |
| <input type="checkbox"/> Część III | <input type="checkbox"/> 2 miesiące (320 godzin) |
| <input type="checkbox"/> Część IV  | <input type="checkbox"/> 1 miesiąc (160 godzin)  |

w roku akademickim ..... / ..... odbywać będę w .....

.....  
Nazwa i adres siedziby zakładu pracy (wraz z NIP lub REGON):

w terminie od ..... do .....  
dzień - miesiąc – rok                      dzień - miesiąc - rok

.....  
(podpis studenta)

Zatwierdzam

.....  
(pieczęć i podpis Uczelnianego Opiekuna Praktyk Zawodowych)

## PROGRAM

### Cel i zakres praktyki

Określa się następujące cele studenckich praktyk zawodowych:

- przygotowanie do praktycznego wykonywania podstawowych czynności zawodowych, właściwych dla absolwenta danego kierunku (specjalności) studiów.
- zdobycie przez studentów nawyków i umiejętności zawodowych.
- poznanie miejsc pracy oraz zaznajomienie się z różnymi stanowiskami i systemami pracy.
- zdobywanie nowych doświadczeń tak w samodzielnym, jak i zespołowym wykonywaniu obowiązków zawodowych.
- weryfikowanie wiedzy i umiejętności zdobytych w trakcie dotychczasowych studiów.
- kształtowanie szeregu cech i właściwości pożądaných przez pracodawców, m.in. kreatywności zawodowej, radzenia sobie w sytuacjach trudnych (konfliktowych, stresowych), podnoszenia kultury zawodowej.
- poznanie środowiska zawodowego, w którym studenci będą zatrudnieni po ukończeniu studiów.
- osiągnięcie wszystkich efektów kształcenia określonych sylabusem praktyk zawodowych kierunkowych i specjalnościowych.

Treści kształcenia:

Poznanie zakładów pracy (przedsiębiorstw, firm, instytucji, urzędów) oraz zaznajomienie się z różnymi stanowiskami pracy i czynnościami związanymi z funkcjonowaniem danej instytucji. Poznanie środowiska zawodowego. Zdobywanie doświadczeń w samodzielnym i zespołowym wykonywaniu obowiązków zawodowych. Radzenie sobie w trudnych sytuacjach oraz rozwiązywanie realnych problemów zawodowych. Kształcenie dobrej organizacji pracy. Nabycie umiejętności planowania i analizowania własnej pracy oraz jej efektów. Zapoznanie się ze specyfiką instytucji, przedsiębiorstwa jednostek wojskowych, policji, straży pożarnej i innych związanych z kierunkiem bezpieczeństwa narodowego, w którym praktyka jest odbywana.

Obserwowanie:

1. codziennego rytmu i stylu pracy przedsiębiorstwa, aktywności poszczególnych pracowników, z którymi student ma/może mieć kontakt,
2. interakcji przełożony - podwładny, procesów komunikowania interpersonalnego w przedsiębiorstwie, ich prawidłowości i zakłóceń, dynamiki grupy, ról pełnionych przez różnych pracowników w poszczególnych działach/ grupach pracowniczych.

Analiza i interpretacja zaobserwowanych albo doświadczanych sytuacji i zdarzeń z życia zawodowego, w tym:

1. prowadzenie dokumentacji praktyki,
2. konfrontowanie wiedzy teoretycznej z praktyką,
3. ocena własnego funkcjonowania w toku realizowania zadań,
4. ocena przebiegu prowadzonych działań oraz realizacji zamierzonych celów,
5. konsultacje z opiekunem praktyk w celu omawiania obserwowanych sytuacji i przeprowadzanych działań, omawianie zgromadzonych doświadczeń w grupie studentów.

Termin realizacji praktyki od .....do.....

Opiekun praktyki z ramienia placówki, w której realizowana jest praktyka .....  
(Imię i nazwisko)

.....  
(pieczęć uczelni)

.....  
(pieczęć zakładu pracy)

.....  
(pieczęć i podpis Uczelnianego Opiekuna Praktyk Zawodowych)

.....  
(pieczęć i podpis Dyrektora zakładu pracy)