

Wypełnia: Student

Żary, dnia .....

Imię i nazwisko: .....

Nr albumu: ..... Edycja.....

Rok studiów: ..... Semestr: .....

System studiów \*  stacjonarne  niestacjonarne

Stopień studiów \* magisterskie

Kierunek: Bezpieczeństwo narodowe

Specjalność \* Zarządzanie systemami bezpieczeństwa i inżynierią bezpieczeństwa pożarowego



### Oświadczenie

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

### Deklaracja

dotycząca miejsca odbywania praktyki: niniejszym informuję, że praktykę w wymiarze godzinowy:\*

część I

1 miesiąc (120 godzin dydaktycznych - 80 godzin)

część II

1 miesiąc (120 godzin dydaktycznych - 80 godzin)

część III

1 miesiąc (120 godzin dydaktycznych - 80 godzin)

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

(dokładna nazwa placówki i adres)

w terminie od ..... do .....

.....  
(podpis studenta)

Zatwierdzam

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

\* zaznaczyć właściwe

Żary, dnia .....

L.dz. ŁSW-Pr/ ..... /.....

### **Skierowanie na praktykę zawodową:**

Kieruję Panią (Pana).....

Studentkę/Studenta Łużyckiej Szkoły Wyższej im. Jana Benedykta Solfy w Żarach

kierunek studiów: **BEZPIECZEŃSTWO NARODOWE**

specjalność: **Zarządzanie systemami bezpieczeństwa i inżynierią bezpieczeństwa pożarowego**

nr albumu .....

rok studiów:.....

na praktykę.....

(nazwa praktyki)

w roku akademickim .....

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

## Załącznik nr .....

do Porozumienia w sprawie prowadzenia studenckich praktyk zawodowych, zawartego w dniu .....

między Łużycką Szkołą Wyższą im. Jana Benedykta Solfy z siedzibą w Żarach

a .....

### Cel i zakres praktyki

#### Praktyka zawodowa. Część 1

1. Poznawanie zakładu pracy (przedsiębiorstw, firm, instytucji, urzędów) oraz zaznajamianie się z różnymi stanowiskami pracy i czynnościami związanymi z funkcjonowaniem danej instytucji, w szczególności przez zapoznanie się z:

- głównymi obszarami funkcjonowania danego podmiotu,
- podstawowymi procesami realizowanymi przez dany podmiot,
- strukturą organizacyjną podmiotu,
- założeniami systemów motywacyjnych podmiotu,
- stosowanymi narzędziami informacyjnymi przez przedsiębiorstwa,
- specyfiką zapisów księgowo-finansowych,
- przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy.

#### Praktyka zawodowa. Część 2

1. Zapoznanie się ze specyfiką zarządzania systemami bezpieczeństwa organizacji, w której praktyka jest odbywana, w szczególności poprzez:

- obserwowanie:
  - codziennego rytmu i stylu pracy przedsiębiorstwa, aktywności poszczególnych pracowników, z którymi student ma/ może mieć kontakt,
  - interakcji przełożony - podwładny,
  - procesów komunikowania interpersonalnego w przedsiębiorstwie, ich prawdziwości i zakłóceń,
  - dynamiki grupy,
  - ról pełnionych przez różnych pracowników w poszczególnych działach/ grupach pracowniczych,
- poznawanie:
  - szczegółowego umiejscowienia komórek odpowiedzialnych za zarządzanie systemami bezpieczeństwa,
  - procesów dotyczących różnych obszarów bezpieczeństwa w danym podmiocie,
  - infrastruktury bezpieczeństwa danego podmiotu,
  - zasad zarządzania kryzysowego,
  - rozwiązań prawnych dotyczących bezpieczeństwa stosowanych w organizacji,
  - zarządzania systemami bezpieczeństwa w danym podmiocie,
- ocenę kluczowych czynników wewnętrznych i zewnętrznych w sprawnym zarządzaniu systemami bezpieczeństwa.

#### Praktyka zawodowa. Część 3

1. Syntetyczne ujmowanie procesów dotyczących zarządzania systemami bezpieczeństwa (w aspekcie organizacyjnym, personalnym, technicznym, informacyjnym, finansowym) w danym podmiocie wraz z propozycją udoskonalenia wybranego aspektu.

2. Włączanie się w działalność poszczególnych komórek odpowiedzialnych za zarządzanie systemami bezpieczeństwa.

**UWAGA: Jedna część praktyki zawodowej musi być zrealizowana w instytucjach związanych z zarządzaniem inżynierią bezpieczeństwa pożarowego**

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)