Adm. załącznik 3 Schemat postępowania.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Opcja 1 |  | Opcja 2 |  | Opcja 3 |
| **Złożenie wniosku o przyjęcie na praktyki**  *Załącznik nr 9* (student może samodzielnie wybrać zakład pracy w którym chce odbywać praktykę zawodową) |  | **Przydzielenie miejsca praktyk z urzędu**  (w przypadku problemów z samodzielnym znalezieniem miejsca odbywania praktyki zawodowej student powinien zgłosić ten fakt instytutowemu opiekunowi praktyk ) |  | **Złożenie wniosku o zwolnienie z praktyk** *Mech\_Zał.6, Załącznik nr 15* (student składa wniosek instytutowemu opiekunowi praktyk, który po zaopiniowaniu przekazuje wniosek do decyzji Dziekana) |
| **Pozyskanie deklaracji o przyjęciu na praktyki**  *Admh\_Zał.4* (student składa odpowiedni dokument podpisany przez zakład pracy instytutowemu opiekunowi praktyk) |  |  |  | **Uzyskanie zgody**  (Uwaga ! w razie braku zgody na zwolnienie z praktyk student musi wybrać jedną z dwóch pozostałych ścieżek realizacji praktyki zawodowej) |
|  |  |  |  |  |
| **Wykupienie ubezpieczenia i odebranie kompletu dokumentów**  (student przystępujący do praktyki zawodowej, musi przedstawić instytutowemu opiekunowi praktyk dokument potwierdzający wykupienie ubezpieczenia – jest to warunek otrzymania kompletu dokumentów w tym skierowania na praktykę do zakładu pracy) | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Realizacja programu praktyk**  *Adm. Zał.7* (student zgłasza się zgodnie z terminem w zakładzie pracy, w trakcie odbywania praktyk prowadzi dokumentację w postaci dziennika praktyk) | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Zakończenie praktyki zawodowej**  *Załącznik nr 13 i 14* (po realizacji określonej liczby godzin, student zobowiązany jest do dostarczenia kompletu dokumentów instytutowemu opiekunowi praktyk w terminie zgodnym z regulaminem praktyk) | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Uzyskanie zaliczenia praktyki zawodowej**  *Adm\_Zał.10* (zaliczenia dokonuje opiekun praktyk na podstawie dokumentów dostarczonych przez odbywającego praktykę studenta, student uzupełnia ankietę dotyczącą zrealizowanej praktyki) | | | | |