



.....  
(imię i nazwisko studenta)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(numer albumu)

.....  
.....

/nazwa instytucji, adres, pieczęć/

### PODANIE O PRZYJĘCIE NA PRAKTYKĘ

Jestem studentem/studentką Wyższej Szkoły Stosunków Międzynarodowych i Amerykanistyki w Warszawie na kierunku Politologia. Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie na praktykę studencką w terminie od..... do ....., w wymiarze..... godzin. w.....

(nazwa działu, biura itp.)

Zadaniem praktyk studenckich w szczególności jest:

- a) wykształcenie umiejętności zastosowania wiedzy teoretycznej zdobytej w toku studiów w praktyce funkcjonowania organizacji (integracja wiedzy teoretycznej z praktyką),
- b) zdobycie praktycznej znajomości zagadnień związanych z politologią,
- c) poznanie specyfiki pracy na różnych stanowiskach, w instytucjach i przedsiębiorstwach związanych z politologią,
- d) poznanie własnych możliwości na rynku pracy,
- e) nawiązanie kontaktów zawodowych, umożliwiających wykorzystanie ich w momencie przygotowywania pracy dyplomowej.

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

Z poważaniem

.....  
(podpis)

Wyrażam zgodę na odbycie praktyki studenckiej.

.....  
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej w jednostce organizacyjnej)



**POROZUMIENIE w sprawie studenckich praktyk zawodowych**  
zawarte w dniu .....roku pomiędzy:

**Wyższą Szkołą Stosunków Międzynarodowych i Amerykanistyki w Warszawie,**  
reprezentowaną przez Rektora dr Pawła Bromskiego, a instytucją, reprezentowaną przez:

.....  
i dotycząca warunków odbycia praktyki przez studenta/studentkę.....  
WSSMiA, kierunku politologia o następującej treści:

§1

Praktyka będzie trwała od ..... do..... razem ..... godzin

§2

W czasie trwania praktyki student pozostaje pod opieką naukowo-dydaktyczną Dziekana Wydziału lub osób go reprezentujących.

§3

W czasie praktyki, student jest zobowiązany do przestrzegania dyscypliny, w tym godzin odbywania praktyki. W przypadku nieprzestrzegania dyscypliny, firma zastrzega sobie prawo wcześniejszego zakończenia praktyki, po uprzednim powiadomieniu Uczelni.

§4

Student jest objęty obowiązującymi w zakładzie pracy przepisami BHP. Student został przeszkolony z zakresu ogólnych przepisów BHP przez uczelnię i stosowne świadectwo znajduje się w aktach studenta. Instytucja przyjmująca studenta na praktykę uzupełni przeszkolenie uwzględniając swą specyfikę.

§5

Instytucja, w której odbywa się praktyka sporządza na jej zakończenie zaświadczenie o odbytej praktyce studenckiej (według wzoru załącznika nr 4).

§6

Po odbyciu praktyki, student jest zobowiązany do sporządzenia sprawozdania i obrony odbytej praktyki. Ocena z obrony odbytej praktyki zostanie wpisana do karty ocen przez opiekuna praktyk.

§ 8

W sprawach nie uregulowanych niniejszym porozumieniem mają zastosowanie ogólnie obowiązujące przepisy.

§ 9

Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

.....  
Uczelnia  
(data, podpis i pieczęć)

.....  
Instytucja  
(data, podpis i pieczęć)

.....  
Student  
(data i podpis)



## Instrukcja odbywania praktyki studenckiej

1. **Czas trwania praktyki:**
  - a) dla studentów studiów pierwszego stopnia (licencjackich) 960 godzin praktyk/ 24 tygodnie (40 godzin tygodniowo);
  - b) dla studentów studiów drugiego stopnia (uzupełniających magisterskich) 480 godzin praktyk/ 12 tygodni (40 godzin tygodniowo).
2. Szczegółowy podział praktyk zawodowych, zgodnie z podziałem na semestry wynosi:
  - a) dla studentów studiów pierwszego stopnia (licencjackich) 480 godzin na czwartym semestrze (drugi rok) studiów oraz 480 godzin na szóstym semestrze (trzeci rok) studiów;
  - b) dla studentów studiów drugiego stopnia (uzupełniających magisterskich). 240 godzin na drugim semestrze (pierwszy rok) studiów oraz 240 godzin na czwartym semestrze (drugi rok) studiów.
3. **Dokumenty z realizacji praktyk studenckich**, które odbywały się w danym roku akademickim, należy dostarczyć Opiekunowi praktyk najpóźniej do końca danego semestru. Wypełnione i podpisane dokumenty, które należy dostarczyć po odbyciu praktyki:
  - a) Podanie o przyjęcie na praktykę (załącznik nr 1);
  - b) Porozumienie w sprawie studenckich praktyk zawodowych (załącznik nr 2);
  - c) Dziennik praktyk (załącznik nr 3);
  - d) Zaświadczenie o odbyciu studenckiej praktyki zawodowej (załącznik nr 4).
4. **Zadaniem praktyk studenckich** w szczególności jest:
  - a) wykształcenie umiejętności zastosowania wiedzy teoretycznej zdobytej w toku studiów w praktyce funkcjonowania organizacji (integracja wiedzy teoretycznej z praktyką),
  - b) zdobycie praktycznej znajomości zagadnień związanych z politologią,
  - c) poznanie specyfiki pracy na różnych stanowiskach, w instytucjach i przedsiębiorstwach związanych z politologią,
  - d) poznanie własnych możliwości na rynku pracy,
  - e) nawiązanie kontaktów zawodowych, umożliwiających wykorzystanie ich w momencie przygotowywania pracy dyplomowej.
5. W trakcie trwania praktyki student osiąga, w zależności od miejsca odbywania praktyki, **efekty uczenia się** z następującej listy:
  - a) **w zakresie wiedzy:**
    - Student ma podstawową wieloaspektową wiedzę o funkcjonowaniu instytucji, w której odbywa praktykę, w tym o stosowanych metodach, procedurach organizacji pracy, kontroli realizacji zadań;
    - Student zna problematykę, organizację i proces szkolenia z bhp pracowników zakładu pracy;
    - Student zna i rozumie podstawowe pojęcia i zasady z zakresu ochrony własności intelektualnej, technologii informacyjnej i prawa autorskiego;
    - Student posiada wiedzę w zakresie języka obcego kierunkowego (w tym specjalistycznego) pozwalającą na rozumienie procesów zachodzących w przedsiębiorstwie, zakładzie, biurze, instytucji, odbywających się przy użyciu tego języka obcego.
  - b) **w zakresie umiejętności:**
    - Student potrafi pracować w mediach, instytucjach społecznych, politycznych, użyteczności publicznej etc., sprawnie wykonując swoje obowiązki zawodowe
    - Student potrafi wykorzystywać wiedzę zdobytą podczas studiów w ramach powierzonych zadań
    - Student potrafi pracować samodzielnie i w zespole; nawiązywać pozytywne relacje w miejscu pracy, wykonywać sumiennie powierzone mu zadania



c) **w zakresie kompetencji społecznych:**

- Student efektywnie organizuje swoją pracę, troszczy się o określenie odpowiednich priorytetów w związku z wykonywanymi pracami, określa i dopasowuje metody służące najkorzystniejszemu wykonaniu powierzonych mu zadań i krytycznie ocenia stopień zaawansowania swojej pracy
- Student ma pogłębioną świadomość poziomu swojej wiedzy i umiejętności oraz zrozumienie i docenia potrzebę rozwoju osobistego w ramach dalszego kształcenia zawodowego w zakresie zarządzania zasobami ludzkimi w zakładzie pracy i w ogóle

6. **Obowiązki studenta odbywającego praktykę:**

- a) wybór miejsca praktyki;
- b) pobranie ze strony internetowej uczelni wzorów dokumentów i po wypełnieniu dostarczenie ich Opiekunowi praktyk studenckich
- c) systematyczne prowadzenia dziennika praktyk, staranne dokumentowanie najważniejszych zadań odpowiadających efektom kształcenia.

7. **Obowiązki studenta w miejscu odbywania praktyk:**

- a) przebywanie w miejscu praktyk w godzinach pracy wybranego zakładu;
- b) pogłębienie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych w zakresie kierunku studiów;
- c) nabywanie wiedzy i umiejętności niezbędnych przy pisaniu pracy dyplomowej oraz w pracy zawodowej;
- d) zapoznanie się z zasadami ochrony danych osobowych i informacji niejawnych oraz bezpieczeństwem teleinformatycznym;
- e) poznanie zasad obiegu dokumentacji w zakładzie pracy;
- f) sumienne wykonywanie powierzanych obowiązków;
- g) poznanie praktycznej strony wiedzy zdobywanej w czasie trwania studiów przez studenta;
- h) zapoznanie się ze specyfiką zawodu, który student chciałby wykonywać po zakończeniu studiów;
- i) przedstawienie zakładowemu opiekunowi dziennika praktyk w celu potwierdzenia przez niego: zgodności z prawdą wpisów w dzienniku (podpisem i pieczętą) oraz wystawienia formularza oceny praktykanta;

8. **Osobą bezpośrednio odpowiedzialną za przebieg praktyki** jest opiekun wyznaczony przez instytucję przyjmującą studenta do sprawowania merytorycznej kontroli nad jego działaniami. Funkcje kontrolne realizowane są w następujący sposób:

- a) monitorowanie bieżących działań studenta przebywającego na praktyce;
- b) udzielanie mu systematycznej informacji zwrotnej dotyczącej ilości i jakości wykonywanych przez niego zadań;
- c) wystawienie oceny końcowej i wypełnienie formularza oceny praktykanta.

9. Ze strony Uczelni **osobą odpowiedzialną za przebieg praktyki** jest opiekun praktyk studenckich. Do jego zadań kontrolnych należą:

- a) sprawowanie nadzoru dydaktycznego nad przebiegiem praktyki;
- b) gromadzenie i weryfikowanie poprawności oraz kompletności dokumentacji praktyk;
- c) możliwość hospitacji pracy studenta w trakcie realizowanych przez niego zadań;
- d) łączność i wymiana informacji z opiekunem praktyki wyznaczonym przez organizację, w której student odbywa praktykę (w zależności od potrzeb)

10. **Zaliczenie praktyki studenckiej** następuje w wyniku oceny dokonanej przez opiekuna praktyk wyznaczonego przez zakład i na podstawie zgromadzonej dokumentacji. Student jest zobowiązany dostarczyć komplet dokumentów i rozliczyć się z praktyki zawodowej do końca trwania semestru w którym obowiązuje praktyka. Ostatecznego zaliczenia praktyki dokonuje opiekun praktyk z ramienia Uczelni. Sposób zaliczenia: zaliczenie bez oceny.



## Wyższa Szkoła Stosunków Międzynarodowych i Amerykanistyki Wydział Nauk Politycznych

.....  
(imię i nazwisko studenta)

.....  
(numer albumu)



## DZIENNIK STUDENCKIEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ

POLITOLOGIA*		
<input type="checkbox"/> studia pierwszego stopnia (licencjackie)	<input type="checkbox"/> Studia drugiego stopnia (uzupełniające magisterskie)	
<input type="checkbox"/> semestr 2	<input type="checkbox"/> semestr 4	<input type="checkbox"/> semestr 6
SPECJALNOŚĆ*		
<input type="checkbox"/> Administracja rządowa i samorządowa	<input type="checkbox"/> Bezpieczeństwo narodowe i międzynarodowe	
<input type="checkbox"/> Ekonomia menadżerska	<input type="checkbox"/> Doradztwo personalne i zarządzanie personelem	
<input type="checkbox"/> Dyplomacja i stosunki międzynarodowe	<input type="checkbox"/> .....	
Miejsce odbywania praktyki		
Termin odbywania praktyki		
Imię i nazwisko Opiekuna praktyki		

\*zaznaczyć właściwe



## PRZEBIEG PRAKTYKI

Nr kolejnego tygodnia praktyki: 1 Data \_\_\_\_\_

Liczba godzin: \_\_\_\_\_

Opis wykonywanych prac/czynności, powierzonych obowiązków i pełnionych funkcji:

\_\_\_\_\_

Podpis opiekuna \_\_\_\_\_

Podpis studenta \_\_\_\_\_

Nr kolejnego tygodnia praktyki: 2 Data \_\_\_\_\_

Liczba godzin: \_\_\_\_\_

Opis wykonywanych prac/czynności, powierzonych obowiązków i pełnionych funkcji:

\_\_\_\_\_

Podpis opiekuna \_\_\_\_\_

Podpis studenta \_\_\_\_\_

Nr kolejnego tygodnia praktyki: 3 Data \_\_\_\_\_

Liczba godzin: \_\_\_\_\_

Opis wykonywanych prac/czynności, powierzonych obowiązków i pełnionych funkcji:

\_\_\_\_\_

Podpis opiekuna \_\_\_\_\_

Podpis studenta \_\_\_\_\_

Nr kolejnego tygodnia praktyki: 4 Data \_\_\_\_\_

Liczba godzin: \_\_\_\_\_

Opis wykonywanych prac/czynności, powierzonych obowiązków i pełnionych funkcji:

\_\_\_\_\_

Podpis opiekuna \_\_\_\_\_

Podpis studenta \_\_\_\_\_

Nr kolejnego tygodnia praktyki: 5 Data \_\_\_\_\_

Liczba godzin: \_\_\_\_\_

Opis wykonywanych prac/czynności, powierzonych obowiązków i pełnionych funkcji:

\_\_\_\_\_

Podpis opiekuna \_\_\_\_\_

Podpis studenta \_\_\_\_\_

Nr kolejnego tygodnia praktyki: 6 Data \_\_\_\_\_

Liczba godzin: \_\_\_\_\_

Opis wykonywanych prac/czynności, powierzonych obowiązków i pełnionych funkcji:

\_\_\_\_\_

Podpis opiekuna \_\_\_\_\_

Podpis studenta \_\_\_\_\_



Nr kolejnego tygodnia praktyki: 7 Data \_\_\_\_\_

Liczba godzin: \_\_\_\_\_

Opis wykonywanych prac/czynności, powierzonych obowiązków i pełnionych funkcji:

---

---

Podpis opiekuna \_\_\_\_\_

Podpis studenta \_\_\_\_\_

Nr kolejnego tygodnia praktyki: 8

Data \_\_\_\_\_

Liczba godzin: \_\_\_\_\_

Opis wykonywanych prac/czynności, powierzonych obowiązków i pełnionych funkcji:

---

---

Podpis opiekuna \_\_\_\_\_

Podpis studenta \_\_\_\_\_

Nr kolejnego tygodnia praktyki: 9

Data \_\_\_\_\_

Liczba godzin: \_\_\_\_\_

Opis wykonywanych prac/czynności, powierzonych obowiązków i pełnionych funkcji:

---

---

Podpis opiekuna \_\_\_\_\_

Podpis studenta \_\_\_\_\_

Nr kolejnego tygodnia praktyki: 10

Data \_\_\_\_\_

Liczba godzin: \_\_\_\_\_

Opis wykonywanych prac/czynności, powierzonych obowiązków i pełnionych funkcji:

---

---

Podpis opiekuna \_\_\_\_\_

Podpis studenta \_\_\_\_\_

Nr kolejnego tygodnia praktyki: 11

Data \_\_\_\_\_

Liczba godzin: \_\_\_\_\_

Opis wykonywanych prac/czynności, powierzonych obowiązków i pełnionych funkcji:

---

---

Podpis opiekuna \_\_\_\_\_

Podpis studenta \_\_\_\_\_

Nr kolejnego tygodnia praktyki: 12

Data \_\_\_\_\_

Liczba godzin: \_\_\_\_\_

Opis wykonywanych prac/czynności, powierzonych obowiązków i pełnionych funkcji:

---

---

Podpis opiekuna \_\_\_\_\_

Podpis studenta \_\_\_\_\_



Nr kolejnego tygodnia praktyki: 13

Data \_\_\_\_\_

Liczba godzin: \_\_\_\_\_

Opis wykonywanych prac/czynności, powierzonych obowiązków i pełnionych funkcji:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Podpis opiekuna \_\_\_\_\_

Podpis studenta \_\_\_\_\_

Nr kolejnego tygodnia praktyki: 14

Data \_\_\_\_\_

Liczba godzin: \_\_\_\_\_

Opis wykonywanych prac/czynności, powierzonych obowiązków i pełnionych funkcji:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Podpis opiekuna \_\_\_\_\_

Podpis studenta \_\_\_\_\_

Nr kolejnego tygodnia praktyki: 15

Data \_\_\_\_\_

Liczba godzin: \_\_\_\_\_

Opis wykonywanych prac/czynności, powierzonych obowiązków i pełnionych funkcji:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Podpis opiekuna \_\_\_\_\_

Podpis studenta \_\_\_\_\_

Nr kolejnego tygodnia praktyki: 16

Data \_\_\_\_\_

Liczba godzin: \_\_\_\_\_

Opis wykonywanych prac/czynności, powierzonych obowiązków i pełnionych funkcji:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Podpis opiekuna \_\_\_\_\_

Podpis studenta \_\_\_\_\_

Nr kolejnego tygodnia praktyki: 17

Data \_\_\_\_\_

Liczba godzin: \_\_\_\_\_

Opis wykonywanych prac/czynności, powierzonych obowiązków i pełnionych funkcji:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Podpis opiekuna \_\_\_\_\_

Podpis studenta \_\_\_\_\_

Nr kolejnego tygodnia praktyki: 18

Data \_\_\_\_\_

Liczba godzin: \_\_\_\_\_

Opis wykonywanych prac/czynności, powierzonych obowiązków i pełnionych funkcji:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Podpis opiekuna \_\_\_\_\_

Podpis studenta \_\_\_\_\_





Nr kolejnego tygodnia praktyki: 19

Data \_\_\_\_\_

Liczba godzin: \_\_\_\_\_

Opis wykonywanych prac/czynności, powierzonych obowiązków i pełnionych funkcji:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Podpis opiekuna \_\_\_\_\_

Podpis studenta \_\_\_\_\_

Nr kolejnego tygodnia praktyki:20

Data \_\_\_\_\_

Liczba godzin: \_\_\_\_\_

Opis wykonywanych prac/czynności, powierzonych obowiązków i pełnionych funkcji:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Podpis opiekuna \_\_\_\_\_

Podpis studenta \_\_\_\_\_

Nr kolejnego tygodnia praktyki:21

Data \_\_\_\_\_

Liczba godzin: \_\_\_\_\_

Opis wykonywanych prac/czynności, powierzonych obowiązków i pełnionych funkcji:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Podpis opiekuna \_\_\_\_\_

Podpis studenta \_\_\_\_\_

Nr kolejnego tygodnia praktyki:22

Data \_\_\_\_\_

Liczba godzin: \_\_\_\_\_

Opis wykonywanych prac/czynności, powierzonych obowiązków i pełnionych funkcji:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Podpis opiekuna \_\_\_\_\_

Podpis studenta \_\_\_\_\_

Nr kolejnego tygodnia praktyki:22

Data \_\_\_\_\_

Liczba godzin: \_\_\_\_\_

Opis wykonywanych prac/czynności, powierzonych obowiązków i pełnionych funkcji:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Podpis opiekuna \_\_\_\_\_

Podpis studenta \_\_\_\_\_

Nr kolejnego tygodnia praktyki:23

Data \_\_\_\_\_

Liczba godzin: \_\_\_\_\_

Opis wykonywanych prac/czynności, powierzonych obowiązków i pełnionych funkcji:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Podpis opiekuna \_\_\_\_\_

Podpis studenta \_\_\_\_\_



.....  
(imię i nazwisko studenta)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(numer albumu)

## OCENA PRAKTYKI

### Opinia zakładowego opiekuna praktyk o przebiegu praktyk:

---

---

---

---

---

---

---

---

### Ocena praktyki ((bdb, db plus, db, dst plus, dst, ndst.): \_\_\_\_\_

Kryteria oceny: obecność, poziom zaangażowania, treść wykonanych zadań odpowiadająca efektom kształcenia określonym w programie, ocena dokumentacji potwierdzającej odbycie praktyki i osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia, obserwacja praktykanta (jego stosunek do zleconych zadań i poziom zaangażowania, przestrzeganie obowiązujących regulaminów, stosunek do współpracowników itp.)

Praktykę:     zaliczam     nie zaliczam

\_\_\_\_\_  
pieczętka i podpis zakładowego opiekuna praktyk

### Opinia studenta o przebiegu praktyk:

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
podpis studenta

### WYPEŁNIA UCZELNIA

Zaliczam praktyki studenckie w wymiarze:

<input type="checkbox"/> 960 godzin	<input type="checkbox"/> 480 godzin	<input type="checkbox"/> 240 godzin	<input type="checkbox"/> .....
-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------

.....  
data i podpis opiekuna praktyk studenckich



.....  
(imię i nazwisko studenta)  
.....  
(numer albumu)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
.....  
/nazwa instytucji, adres, pieczęć/

## Zaświadczenie o odbyciu studenckiej praktyki zawodowej

Zaświadcza się, że student(ka) Wyższej Szkoły Stosunków Międzynarodowych i Amerykanistyki w Warszawie

.....  
(imię i nazwisko studenta/ki)

kierunku POLITOLOGIA*		
<input type="checkbox"/> studia pierwszego stopnia (licencjackie)	<input type="checkbox"/> Studia drugiego stopnia (uzupełniające magisterskie)	
<input type="checkbox"/> semestr 2	<input type="checkbox"/> semestr 4	<input type="checkbox"/> semestr 6
SPECJALNOŚĆ*		
<input type="checkbox"/> Administracja rządowa i samorządowa	<input type="checkbox"/> Bezpieczeństwo narodowe i międzynarodowe	
<input type="checkbox"/> Ekonomia menadżerska	<input type="checkbox"/> Doradztwo personalne i zarządzanie personelem	
<input type="checkbox"/> Dyplomacja i stosunki międzynarodowe	<input type="checkbox"/> .....	

\*właściwie zaznaczyć

odbył(a) studencką praktykę studencką w .....

.....  
.....  
/nazwa instytucji, adres/

w terminie: od.....do....., w wymiarze.....godzin.

Podczas praktyki student(ka) osiągnął/osiągnęła założone efekty uczenia się. Ogólna opinia Zakładu Pracy potwierdzająca charakter praktyki (zakres czynności):

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

Praktykę:\*  zaliczam  nie zaliczam

.....  
(pieczęć i podpis Dyrektora / Kierownika Zakładu pracy  
lub osoby upoważnionej z ramienia pracodawcy)

\* właściwie zaznaczyć