



# PRAKTYKA ZAWODOWA

---

INFORMACJE OGÓLNE DLA STUDENTÓW  
STUDIÓW NIESTACJONARNYCH I<sup>o</sup> i II<sup>o</sup>

E-mail:

[magdalena.leszkiewicz@apsl.edu.pl](mailto:magdalena.leszkiewicz@apsl.edu.pl)

# PRAKTYKA STUDENCKA DLA STUDENTÓW STUDIÓW I STOPNIA

1. Wymiar: **320 h**
2. Czas realizacji: **V i VI semestr\***
3. Osoba odpowiedzialna

**mgr Magdalena Leszkiewicz**

(e-mail: [magdalena.leszkiewicz@apsl.edu.pl](mailto:magdalena.leszkiewicz@apsl.edu.pl))

4. Podstawa prawna:

**Regulamin praktyk w Instytucie Bezpieczeństwa  
Narodowego**



\*możliwe jest wcześniejsze odbycie praktyki studenckiej

# PRAKTYKA STUDENCKA DLA STUDENTÓW STUDIÓW II STOPNIA

1. Wymiar: **480 h**
2. Czas realizacji: **III i IV semestr\***
3. Osoba odpowiedzialna:

**mgr Magdalena Leszkiewicz**

(e-mail: [magdalena.leszkiewicz@apsl.edu.pl](mailto:magdalena.leszkiewicz@apsl.edu.pl))

4. Podstawa prawna:

**Regulamin praktyk w Instytucie Bezpieczeństwa  
Narodowego**



\*możliwe jest wcześniejsze odbycie praktyki studenckiej

# \*WNIOSEK O WCZEŚNIEJSZE ODBYCIE PRAKTYKI STUDENCKIEJ

Imię i nazwisko

Słupsk, dnia .....

Bezpieczeństwo narodowe – specjalność

rok studiów, studia niestacjonarne

nr albumu:.....

adres:.....

telefon:.....

**Dziekan Wydziału**

**Nauk o Zarządzaniu i Bezpieczeństwie**

**Pan dr hab. Andrzej Urbanek, prof. AP.**

## WNIOSEK

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na przełożenie terminu praktyk z okresu wakacyjnego (tj. lipiec, sierpień, wrzesień) na datę wcześniejszą tj. .... w roku akademickim 2018/2019.

Prośbę swą motywuję ....., co uniemożliwia mi odbycie praktyk w odgórnie ustalonym terminie.

Z poważaniem

# INSTYTUT BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO

» JEDNOSTKI ORGANIZACYJNE WYDZIAŁU » INSTYTUT BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO » STUDENCI » PRAKTYKI STUDENCKIE

Aktualności

Instytut »

Studenci ▾

Plany Zajęć

Plany Kształcenia

Konsultacje

Organizacja Roku Akademickiego

Egzamin Dyplomowy

eBook

**Praktyki Studenckie**

Laboratoria (Pliki)

Wzory podań i wniosków

Platforma E-Learning

Olimpiada

Czasopismo IBN »

31 grudnia 2018, 12:16

## Praktyki Studenckie


Dokumenty potrzebne w czasie praktyk studenckich **Studia Pierwszego i Drugiego Stopnia**

(aktualizacja: 09.11.2018r.)


**Regulamin Praktyk w IBN** (charakter informacyjny) plik przeznaczony dla wszystkich studentów.

 [Regulamin praktyk w IBN.pdf](#)


**Miejsce odbywania praktyk** plik przeznaczony dla studentów odbywających praktykę (uzupełnioną tabelę należy wysłać do opiekuna praktyk).

 [Miejsce odbywania praktyk.doc](#)


**Ramowy program praktyki** (charakter dokumentacyjny) plik przeznaczony dla studentów odbywających praktykę (oceny należy otrzymywać na bieżąco a po zakończeniu praktyki uzyskać niezbędne podpisy).

 [Ramowy program praktyki.doc](#)

**Ankieta i karta samooceny** (charakter dokumentacyjny) plik przeznaczony dla studentów odbywających praktykę.

 [Ankieta i karta samooceny.pdf](#)

**Sprawozdanie z przebiegu praktyk** (charakter dokumentacyjny) plik przeznaczony dla studentów odbywających praktykę (należy wypełnić po zakończeniu praktyki i uzyskać niezbędne podpisy).

 [Sprawozdanie z przebiegu praktyk.doc](#)

## FORMA PRAKTYK



PRAKTYKA  
Z UWAGI NA  
MIEJSCE PRACY

PRAKTYKA  
W INSTYTUCJI –  
PRAKTYKA  
STANDARDOWA

# FORMA PRAKTYK – MIEJSCE PRACY

IMIĘ I NAZWISKO .....  
Numer albumu: .....  
Kierunek: .....  
Rok i semestr: .....  
Specjalność: .....  
Studia stacjonarne/niestacjonarne  
Studia I stopnia/II stopnia

DRUGA, IMIĘ .....  
**Adnotacje Dziekanatu – podanie złożono**  
w dniu .....  
.....  
(podpis pracownika)

### Dziekan Wydziału

.....  
(nazwa wydziału)  
.....  
(tytuł naukowy, imię i nazwisko Dziekana)

Proszę o wyrażenie zgody na zaliczenie mi praktyki w części/całości\*. Praktykę będę realizował/a w roku akademickim ....., w semestrze .....

### UZASADNIENIE

Zgodnie z § 28 pkt. 10 Regulaminu Studiów Akademii Pomorskiej w Słupsku informuję, że wykonuję pracę zawodową, związaną z kierunkiem studiów/specjalnością/zrealizowałem/am staż w .....

Załączam odpowiedni/-e dokumenty:

.....  
(czytelny podpis studenta)

**OPINIA OPIEKUNA PRAKTYK:**  
Student/-ka w planie studiów ma przewidzianą praktykę ..... w wymiarze ..... godzin  
Uważam, że można mu zaliczyć realizację praktyki, ponieważ .....

.....  
(podpis i pieczęć)  
(podpis opiekuna praktyk)

OPINIA DZIEKANA WYDZIAŁU:

## Ważne informacje!

1. Osoby wykonujące pracę zawodową zgodną z kierunkiem i planem kształcenia są zobowiązane złożyć podanie do swojego opiekuna praktyk, które uprawnia do zaliczenia praktyk.
2. Do podania należy dołączyć: zakres obowiązków oraz umowę/kontrakt.
3. Wypełnione podanie przez opiekuna praktyk, student przekazuje do Dziekanatu Wydziału Nauk o Zarządzaniu i Bezpieczeństwie.
4. Po około 2 tygodniach student jest zobowiązany odebrać decyzję.
5. Decyzję pokazuje opiekunowi praktyk przy wpisaniu oceny do karty zaliczeniowej.

KONIEC 😊

# FORMA PRAKTYK – STANDARDOWA

1. Student zobowiązany jest do znalezienia Instytucji, która jest powiązana z planem kształcenia na kierunku Bezpieczeństwo Narodowe.
2. W Instytucji umawia się na zrealizowanie praktyki i ustala jej termin.
3. Student jest zobowiązany posiadać polisę ubezpieczeniową wraz z NNW.

## KOLEJNE KROKI:

Mając powyższe punkty uzgodnione,  
Student zobowiązany jest do wypełnienia niniejszego dokumentu:

### MIEJSCE ODBYWANIA PRAKTYK PRZEZ STUDENTÓW

załącznik nr 1

ROK i KIERUNEK..... ROK AKADEMICKI..... SPECJALNOŚĆ:.....  
STUDIA STACJONARNE/NIESTACJONARNE\* (niepotrzebne skreślić)

Lp.	IMIĘ	NAZWISKO	MIEJSCE ODBYWANIA PRAKTYKI – DOKŁADNY ADRES PLACÓWKI	PLANOWANY TERMIN ODBYWANIA PRAKTYKI	NAZWA FIRMY UBEZPIECZENIOWEJ ORAZ NUMER POLISY UBEZPIECZENIA (NNW)	ADRES EMAIL STUDENTA LUB TELEFON KOMÓRKOWY
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

• WSKAZANE POLA WYKREŚLIĆ SA OBLOWIĄDKOWE  
• TABELĘ WYPEŁNIĆ KOMPUTEROWO LUB DRUKOWYMI LITERAMI

podpis opiekuna praktyk



# FORMA PRAKTYK – STANDARDOWA

## **KOLEJNE KROKI:**

1. Uzupełniony dokument o nazwie „miejsce praktyk”, Student przekazuje swojemu koordynatorowi w wersji papierowej lub elektronicznie.
2. Koordynator praktyk przekazuje ten dokument do biura ds. Kształcenia i Studentów.
3. Po około dwóch tygodniach, Koordynator przekazuje zainteresowanym Studentom skierowanie na praktyki, z którym muszą udać się do Instytucji, w której będą realizować praktykę.
4. CZAS NA PRAKTYKĘ 😊

# FORMA PRAKTYK – STANDARDOWA

## **PODCZAS PRAKTYKI:**

1. Student rzetelnie wypełnia dokumentację zawartą na stronie internetowej Instytutu Bezpieczeństwa Narodowego: <https://wnozib.apsl.edu.pl/Jednostki-Organizacyjne-Wydzialu/institut-bezpieczenstwa-narodowego/studenci/praktyki-studenckie>:
  - **ANKIETA I KARTA SAMOOCENY;**
  - **SPRAWOZDANIE Z PRZEBIEGU PRAKTYK.**
2. Student przekazuje dokumentację swojemu Pracodawcy, aby je sumiennie wypełnić: <https://wnozib.apsl.edu.pl/Jednostki-Organizacyjne-Wydzialu/institut-bezpieczenstwa-narodowego/studenci/praktyki-studenckie>:
  - **RAMOWY PROGRAM PRAKTYK;**
  - **ANKIETA DLA PRACODAWCY;**
  - **ZAŚWIADCZENIE O ODBYCIU PRAKTYKI.**

## FORMA PRAKTYK – STANDARDOWA

### **PO PRAKTYKACH:**

1. Student, z całym kompletem wypełnionych dokumentów i kartą zaliczeniową zgłasza się do Koordynatora.
2. Koordynator, w przypadku braku zastrzeżeń wystawia Studentowi pozytywną ocenę za zrealizowaną praktykę.

KONIEC 😊