Wnioski z odbytej praktyki

Rok szkolny 20 … / 20 ….



**ZESZYT PRAKTYK**

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

imię i nazwisko ucznia/słuchacza)

zawód ....................................................................................

praktyka odbyta w czasie od ................... do ............................

w...................................................................................................

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

(nazwa i adres zakładu pracy)

**OBJAŚNIENIA DLA PRAKTYKANTA**

Praktykant wpisuje na pierwszej stronie zeszytu swoje nazwisko, imię, nazwę szkoły, termin odbycia praktyki oraz nazwę zakładu pracy. Na dalszych stronach zeszytu praktykant z należytą starannością wpisuje codziennie:

* kolejny dzień kalendarzowej praktyki
* liczbę godzin przepracowaną w tym dniu
* określenie działu lub stanowiska, na którym odbywa praktykę
* rodzaj czynności spełnianych w tym dniu
* wszelkie spostrzeżenia z obserwacji pracy, względnie z wykonywanej przez siebie pracy

Zapisy te w miarę potrzeby praktykant uzupełnia przez sporządzanie w zeszycie szkiców, rysunków, schematów (duże rysunki należy sporządzać na oddzielnych arkuszach, dołączanych do zeszytu).

**WYPEŁNIONY ZESZYT NALEŻY PRZEDŁOŻYĆ OPIEKUNOWI PRAKTYK DO PODPISU ORAZ ZŁOŻYĆ DO SZKOŁY W TERMINIE DO DWÓCH TYGODNI PO ZAKOŃCZENIU PRAKTYKI!!!( nie później niż 2 tyg. przed zakończeniem kwalifikacji)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Data | Liczba godzin | Opis wykonywanych czynności |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Lp | Data | Liczba godzin | Opis wykonywanych czynności |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Data | Liczba godzin | Opis wykonywanych czynności |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Data | Liczba godzin | Opis wykonywanych czynności |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Data | Liczba godzin | Opis wykonywanych czynności |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Data | Liczba godzin | Opis wykonywanych czynności |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Data | Liczba godzin | Opis wykonywanych czynności |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Lp | Data | Liczba godzin | Opis wykonywanych czynności |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Lp | Data | Liczba godzin | Opis wykonywanych czynności |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Lp | Data | Liczba godzin | Opis wykonywanych czynności |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Lp | Data | Liczba godzin | Opis wykonywanych czynności |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**REGULAMIN PRAKTYK ZAWODOWYCH**

**NIEPUBLICZNE CENTRUM KSZTAŁCENIA EDUKATOR**

**§ 1. POSTANOWIENIA GLOBALNE**

1. Praktyki zawodowe są częścią programu nauczania i ich realizacja przez słuchaczy jest obowiązkowa
2. Terminy i czas odbywania praktyk ustalane są na podstawie programów nauczania praktyk zawodowych przez kierownika kształcenia praktycznego.
3. Praktyki odbywają się w zaakceptowanych przez szkołę podmiotach gospodarczych, których wyposażenie, zakres działalności oraz przygotowanie zawodowe kadry gwarantują realizację programu praktyki oraz zdobycie przez ucznia określonych w programie praktyk umiejętności.
4. Praktyki odbywają się na podstawie kształcenia dualnego u wybranego przez kursanta pracodawcy(w wybranym zakładzie pracy). Słuchacz ma obowiązek przekazania umowy o kształceniu dualnym podpisanej przez pracodawcę do szkoły.

**§ 2. ZASADY ORGANIZOWANIA PRAKTYK ZAWODOWYCH**

1. Przed rozpoczęciem praktyki zawodowej kierownik kształcenia praktycznego organizuje spotkanie informacyjne z uczniami w celu przedstawienia regulaminu oraz programu praktyki zawodowej.
2. Praktyki zawodowe mogą być organizowane przez cały okres trwania kursu.
3. Dyrektor NCK EDUKATOR podpisuje umowę o praktykę zawodową z pracodawcą, który przyjmuje słuchacza na praktykę zawodową.

**§ 3. OBOWIĄZKI SŁUCHACZY ODBYWAJĄCYCH PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ**

* 1. **Przygotowanie do praktyki**

Słuchacz ma obowiązek:

* Zapoznać się z informacjami przekazanymi na spotkaniu, poprzedzającym praktykę zawodową
* w wyznaczonym terminie odbyć szkolenia bhp
* systematycznie prowadzić dzienniczek praktyk
  1. **Dyscyplina w czasie odbywania praktyki zawodowej**

Praktykant jest słuchaczem szkoły. Zobowiązany jest do zachowania właściwej dyscypliny.

**§ 5. OBOWIĄZKI PRACODAWCY**

* zapoznać słuchaczy z obowiązującym w zakładzie regulaminem pracy i przepisami bhp
* zapoznać słuchaczy z wymaganiami i oczekiwaniami zakładu pracy
* zapoznać słuchaczy z zasadami pracy na poszczególnych stanowiskach
* przydzielić słuchaczy zadania wynikające z programu praktyk
* zabezpieczyć bieżącą opiekę wychowawczą, zawodową i medyczną
* przygotować zaplecze socjalne w postaci: pomieszczeń do przebierania, mycia
* kontrolować zeszyty praktyk i uzupełniać je o uwagi, opinie i spostrzeżenia
* zapoznać słuchaczy z kryteriami oceniania i sankcjami wynikającymi z niewywiązywania się z obowiązków i łamania postanowień regulaminu praktyk
* utrzymywać stały kontakt z osobą odpowiedzialną za praktyki z ramienia szkoły
* informować szkołę o szczególnych zmianach dotyczących zakresu obowiązków, czasu trwania praktyki itd.
* poinformować słuchaczy o propozycji oceny
* ocenić praktykę i dokonać wpisu do dzienniczka słuchacza wraz z opinią o praktykancie w ostatnim dniu trwania praktyk
* zwrócić słuchaczowi dzienniczek wraz z oceną, uzasadnieniem i opinią w ostatnim dniu trwania praktyk

**§ 6. KRYTERIA OCENIANIA**

Propozycję oceny praktyki zawodowej, jej uzasadnienie i opinię o słuchaczu wystawia opiekun praktyki, zgodnie z przyjętymi i przedstawionymi słuchaczowi kryteriami oceniania. Powyższa propozycja oceny wraz z uzasadnieniem i opinią o słuchaczu musi być odnotowana w dzienniczku praktyk oraz potwierdzona pieczęcią zakładu i podpisem osoby do tego upoważnionej. Oceny końcowe z praktyki zawodowej wystawiane są przez kierownika kształcenia praktycznego na podstawie:

* opinii i propozycji oceny zakładowego opiekuna praktyk
* oceny za prowadzony i dostarczony terminowo dzienniczek praktyk
* przeprowadzonej kontroli praktyk

Podstawa prawna:

1. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 15 grudnia 2010 r. w sprawie praktycznej nauki zawodu. (Dz. U. Nr 244, poz. 1626)

Podstawa prawna:

1. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie praktycznej nauki zawodu. (Dz. U. poz. 391)
2. Rozporządzenie Ministra Edukacji Zawodowej z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy oraz przeprowadzania sprawdzianów i egzaminów w szkołach publicznych. Na podstawie art. 44zb ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2018 r. poz. 1457, 1560, 1669 i 2245)

07

…………………………………………………..

(nazwa pracodawcy (pieczęć))

**KARTA SZKOLENIA WSTĘPNEGO W ZAKRESIE**

**BEZPIECZEŃSTWA I HIGIENY PRACY**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Imię i nazwisko   Praktykanta: | |
| 1. Nazwa komórki organizacyjnej: | |
| **3. Instruktaż ogólny** | Instruktaż ogólny przeprowadził w dniu...................................................... r  …….……………………………………………………………………………………………………  (imię i nazwisko przeprowadzającego instruktaż)  ………..……………………………………………………..  (podpis praktykanta\*) |
| **4. Instruktaż stanowiskowy** | 1) Instruktaż stanowiskowy na stanowisku pracy …………………………………  ……..……………………………….…przeprowadzony w dniu............................r.  Praktykant(ka) ………………………………………………………………………………………… został(a) dopuszczony(a) do wykonywania pracy zgodnie z przepisami i zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowisku   |  |  | | --- | --- | | …………………………………………………..  ((podpis praktykanta\*) | ………………………………………………………..…….  (data i podpiskierownika komórki organizacyjnej) | |  |  | |
| 2) Instruktaż stanowiskowy na stanowisku pracy ……………………………………..  …………………………….…………… przeprowadzony w dniu................................r.  Praktykant(ka).................................................................................. został(a) dopuszczony(a) do wykonywania pracy zgodnie z przepisami i zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowisku   |  |  | | --- | --- | | …………………………………………….  (podpis praktykanta\*) | ……………………………………………………………..…..  (data i podpis kierownika komórki organizacyjnej) | |

08

..............................................dnia......................20.......r

pieczęć zakładu pracy

**Opinia o pracy praktykanta**

**oraz ocena uzyskanych wyników**

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

Liczba opuszczonych dni: uspr. ..............................nieuspr. ...............................

OCENA: ...............................................................................................................

|  |
| --- |
| ..........................................  Zakładowy opiekun praktyk  (pieczęć i podpis) |