|  |  |
| --- | --- |
| poziom-kolor | Dziekan  Wydziału Nauk Społecznych  Uniwersytetu Przyrodniczo-Humanistycznego w Siedlcach |

**Decyzja Nr 20/2023**

**Dziekana Wydziału Nauk Społecznych**

**Uniwersytetu Przyrodniczo-Humanistycznego w Siedlcach**

**z dnia 28 września 2023 roku**

**w sprawie dokumentowania i obiegu dokumentów stosowanych w organizacji praktyk zawodowych kierunkowych i praktyk zawodowych nauczycielskich**

Na podstawie § 20 ust. 3 pkt. 3 i 11 Regulaminu Organizacyjnego Uniwersytetu Przyrodniczo-Humanistycznego w Siedlcach oraz Zarządzenia Nr 32/2021 Rektora UPH   
w Siedlcach z dnia 16 marca 2021 r. w sprawie organizacji praktyk zawodowych studentów UPH z późniejszymi zmianami,ustala się zasady dokumentowania i obiegu dokumentów stosowanych w organizacji praktyk zawodowych kierunkowych i praktyk zawodowych nauczycielskich.

1. Praktyki zawodowe kierunkowe obowiązują studentów studiów pierwszego stopnia na kierunku Administracja, Bezpieczeństwo informacyjne, Bezpieczeństwo międzynarodowe, Bezpieczeństwo narodowe, Bezpieczeństwo wewnętrzne, Kryminologia, Logistyka i Zarządzanie oraz studentów 3 roku studiów pierwszego stopnia na kierunku Pedagogika i studiów jednolitych magisterskich na kierunku Prawo.
2. Praktyki zawodowe nauczycielskie realizowane są na studiach pierwszego i drugiego stopnia na kierunku Pedagogika (z wyjątkiem 3 roku studiów pierwszego stopnia na kierunku Pedagogika) oraz studiach jednolitych magisterskich na kierunku Pedagogika przedszkolna i wczesnoszkolna i Pedagogika specjalna.
3. Organizacja praktyk zawodowych kierunkowych i praktyk zawodowych nauczycielskich rozpoczyna się wydaniem studentowi skierowania na odbycie praktyki w jednostce przyjmującej. Skierowanie wystawia kierunkowy opiekun praktyk według wzoru określonego w załączniku nr 1 do niniejszej decyzji.

### Na podstawie zgody jednostki przyjmującej wyrażonej w części B skierowania, kierunkowy opiekun praktyk sporządza porozumienie w sprawie organizacji obowiązkowej praktyki zawodowej studenckiej (ciągłej, kierunkowej) według wzoru określonego w załączniku nr 1 do Zarządzenia Nr 32/2021 Rektora UPH w Siedlcach.

1. Ponadto, w przypadku praktyk zawodowych nauczycielskich realizowanych na studiach jednolitych magisterskich na kierunku Pedagogika przedszkolna i wczesnoszkolna   
   i Pedagogika specjalna, kierunkowy opiekun praktyk sporządza umowę cywilno-prawną pomiędzy Uniwersytetem a nauczycielami szkół i placówek.
2. Niezwłocznie po zakończeniu semestru, w którym zgodnie z programem studiów odbywa się zaliczenie praktyki, kierunkowy opiekun praktyk przekazuje do Dziekanatu WS:
3. w przypadku praktyk zawodowych kierunkowych realizowanych na kierunkach studiów prowadzonych w Instytucie Nauk o Bezpieczeństwie, Instytucie Nauk   
   o Polityce i Administracji oraz Instytucie Nauk o Zarządzaniu i Jakości – kopię skierowania na praktykę oraz oryginały porozumienia w sprawie organizacji obowiązkowej praktyki zawodowej i dziennika praktyk zawodowych;
4. w przypadku praktyk zawodowych nauczycielskich obowiązujących na kierunkach studiów prowadzonych w Instytucie Pedagogiki – kopię skierowania na praktykę oraz oryginały porozumienia w sprawie organizacji obowiązkowej praktyki zawodowej, arkusza praktyk i karty oceny.
5. Dziekan Wydziału może wyrazić zgodę na zaliczenie praktyki na podstawie udokumentowanej indywidualnej aktywności zawodowej studenta, w tym przede wszystkim aktywności dotyczącej zatrudnienia, stażu lub wolontariatu, o ile umożliwiła ona osiągnięcie efektów uczenia się określonych we właściwym regulaminie praktyk.
6. W celu zaliczenia praktyki na podstawie aktywności zawodowej, student składa zaopiniowany przez kierunkowego opiekuna praktyk wniosek do Dziekana Wydziału wg wzoru określonego w załączniku do Zarządzenia Rektora Nr 69/2023 z dnia 5 lipca 2023 r. zmieniającego Zarządzenie Rektora Nr 32/2021 UPH w Siedlcach z dnia 16 marca 2021 r. w sprawie organizacji praktyk zawodowych studentów UPH.
7. Kierunkowe praktyki zawodowe realizowane na studiach pierwszego stopnia i studiach jednolitych magisterskich prowadzonych w Instytucie Nauk o Bezpieczeństwie, Instytucie Nauk o Polityce i Administracji oraz Instytucie Nauk o Zarządzaniu i Jakości objęte są systemem monitorowania uwzględniającym hospitacje i weryfikację telefoniczną obecności studenta w miejscu odbywania praktyki. Hospitacją obejmuje się praktyki 10% ogółu studentów danego roku skierowanych na praktykę zawodową, natomiast weryfikacją telefoniczną - 20%. Za realizację działań ujętych w systemie monitorowania odpowiadają kierunkowi opiekunowie praktyk zawodowych.
8. Dokumenty wynikające z monitorowania, o którym mowa w pkt. 5 (opracowane zgodnie ze wzorami określonymi w załącznikach nr 2, 3 i 4 do niniejszej decyzji) kierunkowy opiekun praktyk przekazuje przewodniczącemu wydziałowego zespołu ds. jakości kształcenia niezwłocznie po zakończeniu semestru, w którym zgodnie   
   z programem studiów odbywa się zaliczenie praktyki.
9. Praktyki zawodowe nauczycielskie objęte są monitorowaniem telefonicznym, które dotyczy 20% ogółu studentów danego roku skierowanych na odbycie praktyki. Wyniki monitorowania opracowane wg wzorów określonych w załączniku nr 5 i 6 do niniejszej decyzji, kierunkowy opiekun praktyk przekazuje przewodniczącemu wydziałowego zespołu ds. jakości kształcenia niezwłocznie po zakończeniu semestru, w którym zgodnie z programem studiów odbywa się zaliczenie praktyki.
10. Decyzja wchodzi w życie z dniem podpisania.
11. Uchyla się Decyzję Nr 7/2022 Dziekana WS w sprawie dokumentowania i obiegu dokumentów stosowanych w organizacji praktyk zawodowych kierunkowych i ciągłych praktyk nauczycielskich i Decyzję Nr 13 Dziekana WS zmieniającą Decyzję Nr 7/2022 Dziekana WS z dnia 4 kwietnia w sprawie dokumentowania i obiegu dokumentów stosowanych w organizacji praktyk zawodowych kierunkowych i ciągłych praktyk nauczycielskich.

Dziekan   
Wydziału Nauk Społecznych

dr hab. Malina Kaszuba

profesor uczelni

Załącznik nr 1.

**A**

Siedlce, dnia 20 r.

tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko kierunkowego opiekuna praktyk

tel. kontaktowy, e-mail do opiekuna kierunkowego praktyk

kierunek studiów

nazwa instytutu odpowiedzialnego za prowadzenie kierunku studiów

Wydział Nauk Społecznych

Uniwersytetu w Siedlcach

**Szanowny/a Pan/i**

Imię i nazwisko osoby kierującej jednostką przyjmującą

Pełna nazwa jednostki przyjmującej

**Skierowanie na praktykę zawodową**

Instytut

Uniwersytetu w Siedlcach zwraca się z uprzejmą prośbą o przyjęcie studenta/ki

imię i nazwisko

kierunku

nazwa kierunku studiów

na praktykę zawodową w łącznym wymiarze godzin,   
która może być zrealizowana w terminie

Z poważaniem

podpis kierunkowego opiekuna praktyk

**B**

**Zgoda na odbycie praktyki zawodowej**

reprezentowany przez (nazwa zakładu pracy)

wyraża zgodę na odbycie praktyki  
imię i nazwisko osoby kierującej jednostką przyjmującą

zawodowej przez studenta Uniwersytetu w Siedlcach

imię i nazwisko studenta/ki

w terminie

Miejscem odbywania praktyk będzie (adres)

Funkcję opiekuna praktyki w jednostce przyjmującej pełnić będzie

imię i nazwisko opiekuna praktyk w jednostce przyjmującej

tel. kontaktowy

Oświadczam, że reprezentowana przeze mnie jednostka spełnia warunki umożliwiające osiągnięcie przez studenta kierunku (nazwa kierunku studiów)

określonego w regulaminie praktyk wykazu efektów uczenia się oraz realizację przyjętego   
w regulaminie programu praktyki zawodowej.

pieczęć i podpis przedstawiciela jednostki przyjmującej

Załącznik 2.

**Arkusz hospitacji praktyki zawodowej kierunkowej**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nazwa kierunku studiów, rok i semestr kształcenia |  |
| 2. Imię i nazwisko studenta/studentki |  |
| 3. Data hospitacji |  |
| 4. Deklarowany termin odbywania praktyki |  |
| 5. Nazwa i adres jednostki przyjmującej |  |
| 6. Imię i nazwisko opiekuna praktyk powołanego przez jednostkę przyjmującą |  |
| 7. Imię i nazwisko osoby hospitującej |  |
| 8. Uwagi dotyczące: | |
| a) merytorycznego zakresu zadań/czynności wykonywanych w ramach praktyk | |
| b) rzetelności i aktywności studenta w wykonywaniu zadań | |
| c) aspektów organizacyjnych praktyki zawodowej | |
| 9. Wnioski i zalecenia | |
| Podpis osoby reprezentującej jednostkę przyjmującą | |
| Podpis osoby hospitującej | |

Załącznik 3.

**Arkusz telefonicznej weryfikacji obecności studentów kierunku**

**……………………………………………………**

**odbywających kierunkową praktykę zawodową**

**w roku akademickim ………………**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko studenta | Nazwa jednostki przyjmującej | Nr telefonu | Data kontaktu telefonicznego | Wynik |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

podpis kierunkowego opiekuna praktyk zawodowych

Załącznik 4.

**Sprawozdanie z organizacji praktyk zawodowych kierunkowych   
na studiach stacjonarnych/niestacjonarnych\*   
w roku akademickim ………………**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa kierunku studiów,  rok i semestr kształcenia |  | | | | |
| Tytuł/stopień naukowy,  imię i nazwisko kierunkowego opiekuna praktyk |  | | | | |
| Liczba studentów skierowanych  na odbycie praktyki zawodowej |  | | | | |
| Liczba studentów, którzy zaliczyli praktykę zawodową na podstawie indywidualnej aktywności zawodowej |  | | | | |
| Ogółem liczba studentów, którzy uzyskali zaliczenie praktyki zawodowej |  | | | | |
| Rozkład ocen z zaliczenia praktyki | bdb | db+ | db | dst+ | dst |
| Liczba ocen |  |  |  |  |  |
| Wyniki telefonicznej weryfikacji obecności studenta w miejscu odbywania praktyki |  | | | | |
| Wnioski z hospitacji przeprowadzonych  w jednostkach przyjmujących |  | | | | |
| Uwagi i opinie opiekunów praktyk  w jednostkach przyjmujących (przekazane w dziennikach praktyk, drogą e-mailową lub telefoniczną) |  | | | | |
| Uwagi i opinie studentów dotyczące przebiegu praktyki  w jednostce przyjmującej |  | | | | |
| Uwagi i opinie kierunkowego opiekuna praktyk zawodowych |  | | | | |
| Data i podpis kierunkowego opiekuna praktyki zawodowej |  | | | | |

\*Niepotrzebne skreślić. Sprawozdanie sporządzane jest odrębnie dla studiów stacjonarnych   
i niestacjonarnych.

Załącznik 5.

**Arkusz telefonicznej weryfikacji realizacji praktyk zawodowych nauczycielskich na kierunku**

**……………………………………………………**

**w roku akademickim ………………**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko studenta** |  | | |
| Nazwa jednostki przyjmującej |  | | |
| Nr telefonu |  | | |
| Data kontaktu telefonicznego |  | | |
| Imię i nazwisko opiekuna praktyk  w jednostce przyjmującej |  | | |
| **Pytania z zakresu przebiegu praktyki zawodowej** | Zarejestrowane wypowiedzi opiekuna praktyk  w jednostce przyjmującej | | |
| tak | nie\* | częściowo\* |
| Czy realizacja praktyki odbywa się zgodnie z przyjętym harmonogramem? |  |  |  |
| Czy zadania dydaktyczne realizowane są zgodnie  z obowiązującym programem praktyk? |  |  |  |
| Czy realizacja zadań organizacyjnych przebiega zgodnie z obowiązującym programem praktyk? |  |  |  |
| Czy student prezentuje właściwe postawy i kompetencje społeczne wobec innych podmiotów pedagogicznych? |  |  |  |
| Czy występują jakiekolwiek problemy w realizacji praktyki zawodowej? |  |  |  |
| Data i podpis kierunkowego opiekuna praktyki zawodowej |  | | |

\*W przypadku uzyskania odpowiedzi „nie” lub „częściowo” należy podać argumenty/uwagi/wyjaśnienia opiekuna praktyk w jednostce przyjmującej.

Załącznik 6.

**Sprawozdanie z organizacji praktyk zawodowych nauczycielskich**

**na studiach stacjonarnych/niestacjonarnych\*   
w roku akademickim ………………**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa kierunku studiów,  rok i semestr kształcenia |  | | | | |
| Tytuł/stopień naukowy,  imię i nazwisko kierunkowego opiekuna praktyk |  | | | | |
| Liczba studentów skierowanych  na odbycie praktyki zawodowej |  | | | | |
| Liczba studentów, którzy zaliczyli praktykę zawodową na podstawie indywidualnej aktywności zawodowej |  | | | | |
| Ogółem liczba studentów, którzy uzyskali zaliczenie praktyki zawodowej |  | | | | |
| Rozkład ocen z zaliczenia praktyki | bdb | db+ | db | dst+ | dst |
| Liczba ocen |  |  |  |  |  |
| Uwagi i opinie opiekunów praktyk  w jednostkach przyjmujących (przekazane w rozmowie bezpośredniej, drogą e-mailową lub telefoniczną) |  | | | | |
| Uwagi i opinie studentów dotyczące przebiegu praktyki  w jednostce przyjmującej |  | | | | |
| Uwagi i opinie kierunkowego opiekuna praktyk zawodowych |  | | | | |
| Data i podpis kierunkowego opiekuna praktyki zawodowej |  | | | | |

\*Niepotrzebne skreślić. Sprawozdanie sporządzane jest odrębnie dla studiów stacjonarnych   
i niestacjonarnych.