|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LogoUO light | **UCZELNIANA KSIĘGA JAKOŚCI KSZTAŁCENIA** | SymbolSDJK -O-U11 |
| **PROCEDURA ODBYWANIA I DOKUMENTOWANIA PRAKTYK STUDENCKICH** |
| Wydanie 1 | **2016/2017** | Zmiana 1 | Strona 1/3 |

|  |
| --- |
| 1.Cel i przedmiot procedury Celem i przedmiotem procedury jest określenie trybu odbywania praktyk studenckich studentów studiów I i II stopnia na Uniwersytecie Opolskim.2. Zakres stosowania procedury Procedura obowiązuje studentów Uniwersytetu Opolskiego, którzy realizują praktyki studenckie na wybranych przez siebie kierunkach studiów. Są to praktyki: zawodowe i pedagogiczne (śródroczne, ciągłe i opiekuńczo-wychowawcze).3. Definicje 3.1. Koordynator praktyki na UO – osoba powołana przez dyrektora ds. kształcenia i studentów spośród nauczycieli akademickich zatrudnionych w poszczególnych wydziałach/instytutach/katedrach Uniwersytetu Opolskiego.3.2. Opiekun praktyki w placówce/instytucji – osoba wyznaczona przez dyrektora placówki/instytucji do sprawowania opieki nad studentem. 3.3. Program studiów – opis procesu kształcenia, zawierający w szczególności moduły kształcenia wraz z zakładanymi efektami kształcenia i przypisanymi punktami ECTS, plan studiów oraz sposób weryfikacji efektów kształcenia osiąganych przez studentów.3.4. Plan studiów – element programu studiów, zawierający w szczególności nazwy i kody przedmiotów, ich usytuowanie w poszczególnych semestrach, formy prowadzenia zajęć i ich wymiar, punktację ECTS oraz formę zaliczenia zajęć.3.5. Miejsce odbywania praktyki – placówka/instytucja (państwowa lub prywatna) wybrana przez studenta jako miejsce realizowania praktyki studenckiej. 3.6. *Zapotrzebowanie na praktykę* – karta składana przez koordynatora praktyki na UO do Zakładu Praktyk, istniejącego w strukturze Centrum Edukacji Ustawicznej UO, wskazująca placówkę/instytucję, w której ma odbywać się praktyka śródroczna lub opiekuńczo-wychowawcza.3.7. Okres trwania praktyki – liczba dni roboczych spędzonych w miejscu odbywania praktyki. 3.8. Czas trwania praktyki – liczba godzin spędzonych w miejscu odbywania praktyki potrzebna do zrealizowania minimum zawartego w programach studiów. 3.9. *Instrukcja organizacji praktyki* – zakres czynności realizowanych w czasie trwania praktyki. 3.10. *Karta przebiegu praktyki* – rozkład dzienny/godzinowy praktyki.3.11. *Opinia o przebiegu praktyki* – ocena i podsumowanie zrealizowanej praktyki sporządzona przez opiekuna praktyki.4. Odpowiedzialność 4.1. Dyrektorzy ds. kształcenia i studentów w poszczególnych wydziałach/instytutach/katedrach Uniwersytetu Opolskiego.4.2. Koordynatorzy praktyk na UO.4.3. Zakład Praktyk istniejący w strukturze Centrum Edukacji Ustawicznej UO.5. Sposób postępowania 5.1. Praktyki studenckie stanowią integralną część procesu kształcenia i podlegają zaliczeniu. Praktyka studencka musi być zrealizowana i zaliczona przed końcem semestru, którego program przewiduje jej realizację.5.2. Przed rozpoczęciem **praktyki zawodowej i pedagogicznej ciągłej** student powinien pobrać w Zakładzie Praktyk Centrum Edukacji Ustawicznej UO *Skierowanie na praktykę*.5.3. Uzupełnione w placówce/instytucji ***Skierowanie* należy dostarczyć** do Zakładu Praktyk **przed rozpoczęciem praktyki.****5.4. Student ma obowiązek wypełnienia, podpisania i przekazania do Zakładu Praktyk UO *Oświadczenia Studenta Uniwersytetu Opolskiego o zapoznaniu się z Regulaminem Zakładu Praktyk oraz organizacji obowiązkowych praktyk studenckich*.****5.5.** Na podstawie poprawnie uzupełnionego skierowania Zakład Praktyk wystawia komplet dokumentów, które student ma obowiązek odebrać przed rozpoczęciem praktyki i dostarczyć niezwłocznie do placówki/instytucji.5.6. Instytucja, w której będzie realizowana praktyka ma obowiązek podpisania *Umowy w sprawie organizacji praktyk studenckich* i odesłania jednego egzemplarza do Zakładu Praktyk jeszcze przed rozpoczęciem praktyki przez studenta.1. 5.7. Po zakończeniu praktyki**:**
	* zawodowej student odbiera z placówki/instytucji *Opinię o przebiegu praktyki* i przekazuje ją wraz z *Kartą przebiegu praktyki* koordynatorowi praktyki na UO w celu uzyskania zaliczenia.
	* pedagogicznej ciągłej student lub opiekun praktyki w placówce/instytucji przekazuje do Zakładu Praktyk osobiście lub za pośrednictwem tradycyjnej poczty: *Umowę o dzieło dla opiekuna praktyki w placówce/instytucji* - 2 egzemplarze, *Rachunek do Umowy o dzieło* - 2 egzemplarze oraz *Opinię o przebiegu praktyki* - 2 egzemplarze (z czego jeden egzemplarz zostaje w Zakładzie Praktyk i jest przechowywany przez okres 3 lat, drugi egzemplarz - odbiera student i przekazuje koordynatorowi praktyki na UO). Inne dokumenty (m.in. *Karta* *przebiegu praktyki*) wymagane do uzyskania zaliczenia praktyki student przedstawia bezpośrednio koordynatorowi praktyki na UO w celu uzyskania zaliczenia.

5.8. Koordynator praktyki na UO określa jaką dokumentację praktyki powinien prowadzić student i co będzie podstawą zaliczenia zrealizowanej praktyki. Wpisu do indeksu i do systemu USOS dokonuje koordynator praktyki na UO. 5.9. **Praktyki pedagogiczne śródroczne i opiekuńczo-wychowawcze** organizuje koordynator praktyki na UO i powiadamia studentów o miejscu i czasie ich realizacji. Umowy w sprawie organizacji praktyki sporządzane są przez Zakład Praktyk w oparciu o *Zapotrzebowanie* *na praktyki* złożone przez koordynatora praktyki na UO. Następnie grupa metodyczna studentów zgłasza się do tej placówki/instytucji wraz z koordynatorem praktyki na pierwsze spotkanie organizacyjne.5.10. Placówka/instytucja, w której będzie realizowana praktyka ma obowiązek podpisania *Umowy w sprawie organizacji praktyk studenckich* i odesłania jednego egzemplarza do Zakładu Praktyk jeszcze przed rozpoczęciem praktyki.5.11. Koordynator praktyki na UO określa jaką dokumentację praktyki powinien prowadzić student i co będzie podstawą zaliczenia zrealizowanej praktyki. Wpisu do indeksu i systemu USOS dokonuje koordynator praktyki na UO.5.12. Koordynator praktyki na UO prowadzi dokumentację praktyk, w skład której wchodzą m. in.: kopia *Zapotrzebowania na praktyki* wraz z listą studentów z podziałem na grupy metodyczne i *Raport podsumowujący przebieg praktyk* (dot. praktyk zawodowych i pedagogicznych (śródrocznych, ciągłych i opiekuńczo-wychowawczych). Koordynator praktyki przechowuje dokumentację przez okres 5 lat.5.13. Szczegółowe terminy związane z organizacją i realizacją praktyk na poszczególnych kierunkach ogłasza Zakład Praktyk na stronie internetowej Centrum Edukacji Ustawicznej UO.6. Podstawa prawna6.1. Regulamin Zakładu Praktyk oraz organizacji obowiązkowych praktyk studenckich (dostępny na stronie internetowej Centrum Edukacji Ustawicznej UO: cedu.uni.opole.pl) 7. ZałącznikiZałącznik nr 1. *Oświadczenie studenta Uniwersytetu Opolskiego o zapoznaniu się z treścią Regulaminu Zakładu Praktyk oraz organizacji obowiązkowych praktyk studenckich*Załącznik nr 2. *Zapotrzebowanie* *na praktyki pedagogiczne śródroczne i opiekuńczo-wychowawcze*Załącznik nr 3. *Instrukcja organizacji praktyki zawodowej* Załącznik nr 4. *Instrukcja organizacji praktyki pedagogicznej ciągłej* Załącznik nr 5. *Karta przebiegu praktyki* Załącznik nr 6. O*pinia o przebiegu praktyki zawodowej* Załącznik nr 7. O*pinia o przebiegu praktyki pedagogicznej ciągłej*Załącznik nr 8. *Raport podsumowujący przebieg praktyk* |

Załącznik nr 1.

|  |  |
| --- | --- |
| Opis: LogoUO czarne

|  |
| --- |
|  …………………………………………….….... Opole, dn. …………………………………… (*imię i nazwisko studenta)* ............................................................................. *(numer telefonu kontaktowego)***OŚWIADCZENIE STUDENTA UNIWERSYTEU OPOLSKIEGO o zapoznaniu się z treścią Regulaminu Zakładu Praktyk oraz organizacji obowiązkowych praktyk studenckich**Niżej podpisany(a) ………………………………………………………………………………………..……..….., zamieszkały(a) w ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………, student(ka) Uniwersytetu Opolskiego oświadczam, że przed rozpoczęciem praktyki zapoznałem(am) się z treścią obowiązującego na Uniwersytecie Opolskim **Regulaminu Zakładu Praktyk oraz organizacji obowiązkowych praktyk studenckich**, co potwierdzam własnoręcznym podpisem. ...................................................................... (*czytelny podpis studenta)* |

 |

Załącznik nr 2.

|  |
| --- |
| Nagłówek wydziału/instytutu/katedry |
| Rok akademicki: | Data: |

**ZAPOTRZEBOWANIE NA PRAKTYKI**

**PEDAGOGICZNE ŚRÓDROCZNE I OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZE**

|  |
| --- |
| **Kierunek, specjalność, rok i semestr studiów** |
| Nazwa i dane teleadresowe placówki/instytucji, w której studenci będą odbywać praktykę. |  |
| Imię i nazwisko opiekuna praktyki w placówce/instytucji.  |  |
| Ogólna liczba studentów danego kierunku/specjalności i roku studiów, na którym będzie realizowana praktyka.  |  |
| Liczba grup studentów, którzy będą uczęszczali do danego opiekuna praktyki (grupa metodyczna powinna liczyć 12-15 studentów). |  |
| Dokładny termin rozpoczęcia oraz zakończenia praktyki w danym semestrze. |  |
| Imię i nazwisko koordynatora praktyki na UO. |  |
| Zapotrzebowanie należy opracować i dostarczyć do Zakładu Praktyk w terminie do ……. (*datę zwrotu zapotrzebowania ustala Zakład Praktyk UO*). Zgłoszenie nazwiska opiekuna praktyki w placówce/instytucji po wskazanym terminie, skutkować będzie odpowiedzialnością finansową koordynatora praktyki na UO. |

Załącznik nr 3.

|  |
| --- |
| Nagłówek wydziału/instytutu/katedry |
| Rok akademicki: |

**INSTRUKCJA ORGANIZACJI PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

|  |
| --- |
| **Kierunek, specjalność, rok i semestr studiów** |
| 1. Czas trwania praktyki **tygodnie** ……/**godziny** .….. i termin realizacji, podany na podstawie programu studiów (np. po semestrze IV).
 |
| 1. Placówki/instytucje, w których można realizować praktykę.
 |
| 1. Cele praktyki.
 |
| 1. Obowiązki studenta w czasie realizacji praktyki.
 |
| 1. Zadania placówki/instytucji i opiekuna praktyki w zakresie organizacji.
 |
| 1. Organizacja praktyki, w tym opcjonalnie zestawienie godzinowe.
 |
| 1. Warunki zaliczenia praktyki.
 |

Załącznik nr 4.

|  |
| --- |
| Nagłówek wydziału/instytutu/katedry |
| Rok akademicki: |

**INSTRUKCJA ORGANIZACJI PRAKTYKI PEDAGOGICZNEJ CIĄGŁEJ**

|  |
| --- |
| **Kierunek, specjalność, rok i semestr studiów** |
| 1. Czas trwania praktyki **tygodnie** ……/**godziny** .….. i termin realizacji, podany na podstawie programu studiów (np. po semestrze IV).
 |
| 1. Placówki/instytucje, w których można realizować praktykę.
 |
| 1. Cele praktyki.
 |
| 1. Obowiązki studenta w czasie realizacji praktyki.
 |
| 1. Zadania placówki/instytucji i opiekuna praktyki w zakresie organizacji i nadzoru, w tym **obligatoryjne sporządzenie *Opinii o przebiegu praktyki* w 2 egzemplarzach.**
 |
| 1. Organizacja praktyki, w tym zestawienie godzinowe (**w formie poniższej tabeli obowiązkowo przygotowują tylko specjalności nauczycielskie**)**:**
 |
| **Bilans godzinowy praktyki** |
| Rodzaj zadań | Wyszczególnienie | Liczba godzin |
| Zadania realizowane w bezpośrednim kontakcie z nauczycielem/ opiekunem praktyki | Planowanie przebiegu praktyki, ustalanie obowiązków, pomoc w przygotowaniu materiałów, porady i wskazówki co do prowadzenia zajęć, kontrola i ocena działań studenta. | (Należy podać razem średni czas kontaktu nauczyciela ze studentem w ciągu każdego dnia praktyki - proporcjonalnie do czasu trwania całej praktyki, tj. 25% ilości godzin z planu studiów, np. od 0,75 do 1,5 godz. dziennie i od 3,75 do 7,5 godz. tygodniowo). |
| Praca własna studenta | Hospitowanie zajęć |  |
| Prowadzenie zajęć  |  |
| Przygotowanie pomocy dydaktycznych/projektów/konspektów |  |
| Zapoznanie się z dokumentacją i specyfiką placówki/instytucji |  |
| Wykonywanie innych czynności zleconych |  |
| **Razem godzin** |  |
| 1. Warunki zaliczenia praktyki.
 |

Załącznik nr 5.

|  |
| --- |
| Nagłówek wydziału/instytutu/katedry |
| Rok akademicki:  |

**KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko studenta: |
| Kierunek, specjalność, rok i semestr studiów: |
| Termin realizacji praktyki: |
| Nazwa placówki/instytucji: |
| Imię i nazwisko opiekuna praktyki w placówce/instytucji: |
| **Data** | **Liczba godzin** | **Realizowane zadania**(z wyszczególnienie i omówieniem realizowanych zajęć/zadań) | **Uwagi** |
|  |  |  |  |
| Podpis (*oraz opcjonalnie opinia*) opiekuna praktyki w placówce/instytucjiPieczęć placówki/instytucji. |

Załącznik nr 6.

|  |
| --- |
| Nagłówek wydziału/instytutu/katedry |
| Rok akademicki: | Data opracowania opinii: |

**OPINIA O PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

|  |
| --- |
| 1. Imię i nazwisko studenta:
 |
| 1. Kierunek, specjalność, rok i semestr studiów:
 |
| 1. Termin realizacji praktyki:
 |
| 1. Nazwa placówki/instytucji:
 |
| 1. Imię i nazwisko opiekuna praktyki w placówce/instytucji:
 |
| 1. Dane opiekuna praktyki, staż pracy, wykształcenie (*opcjonalnie*):
 |
| 1. Liczba godzin praktyki:
 |
| 1. Szczegółowa ocena studenta i jego przygotowania do zawodu (dowolny dobór kryteriów: ocena wiedzy teoretycznej i praktycznej, umiejętności potrzebne do pracy w zawodzie, predyspozycje i cechy osobowościowe studenta, inne uwagi opiekuna praktyki).
 |
| 1. Ogólna ocena studenta wg skali: bardzo dobry (5,0); dobry plus (4,5); dobry (4,0); dostateczny plus (3,5); dostateczny (3,0); niedostateczny (2,0).
 |

……………………………………….……… ………………………..…………….…………………………….

 (Miejsce) (Czytelny podpis opiekuna praktyki)

…………………………………………………………….

(Pieczęć placówki/instytucji)

Załącznik nr 7.

|  |
| --- |
| Nagłówek wydziału/instytutu/katedry |
| Rok akademicki: | Data opracowania opinii: |

**OPINIA O PRZEBIEGU PRAKTYKI PEDAGOGICZNEJ CIĄGŁEJ**

|  |
| --- |
| 1. Imię i nazwisko studenta:
 |
| 1. Kierunek, specjalność, rok i semestr studiów:
 |
| 1. Termin realizacji praktyki:
 |
| 1. Nazwa placówki/instytucji:
 |
| 1. Imię i nazwisko opiekuna praktyki w placówce/instytucji:
 |
| 1. Dane opiekuna praktyki, staż pracy, wykształcenie (*opcjonalnie*):
 |
| 1. Zestawienie godzinowe praktyki (**w formie poniższej tabeli obowiązkowo przygotowują tylko specjalności nauczycielskie**):
 |
| 1. Liczba godzin w bezpośrednim kontakcie z nauczycielem/opiekunem praktyki
 |  |
| 1. Hospitowanie zajęć
 |  |
| 1. Prowadzenie zajęć
 |  |
| 1. Przygotowanie pomocy dydaktycznych/projektów/konspektów
 |  |
| 1. Zapoznanie się z dokumentacją i specyfiką placówki/instytucji
 |  |
| 1. Wykonywanie innych czynności zleconych
 |  |
| **Razem godzin:** |  |
| 1. Szczegółowa ocena studenta i jego przygotowania do zawodu (dowolny dobór kryteriów: ocena wiedzy teoretycznej i metodycznej, umiejętności potrzebne do pracy w zawodzie, predyspozycje i cechy osobowościowe studenta, inne uwagi opiekuna praktyki).
 |
| 1. Ogólna ocena studenta wg skali: bardzo dobry (5,0); dobry plus (4,5); dobry (4,0); dostateczny plus (3,5); dostateczny (3,0); niedostateczny (2,0).
 |
| **Opinia została sporządzona w dwóch oryginalnych jednobrzmiących egzemplarzach.** |

……………………………………….……… ………………………..…………….…………………………….

 (Miejsce) (Czytelny podpis opiekuna praktyki)

…………………………………………………………….

(Pieczęć placówki/instytucji)

Załącznik nr 8.

**RAPORT PODSUMOWUJĄCY PRZEBIEG PRAKTYK**

|  |
| --- |
| **Informacje podstawowe** |
| Wydział/Instytut/katedra: |
| Typ praktyki studenckiej (*niepotrzebne skreślić*): 1. zawodowa
2. pedagogiczna (śródroczna, ciągła, opiekuńczo-wychowawcza)
 |
| Kierunek studiów: |
| Specjalność:  |
| Rok akademicki: |
| Semestr: |
| Koordynator praktyk na UO: |
| **Realizacja podstawowych wymagań w odniesieniu do trybu i formy realizacji praktyk przeprowadzonych zgodnie z programem studiów** |
| Program studiów obowiązujący na lata: |
| Termin realizacji praktyk (*rok studiów/semestr*): |
| Czas trwania praktyki (*w tygodniach*):  |
| **Szczegółowe dane dotyczące realizacji praktyk studenckich** |
| 1. Liczba studentów zobowiązanych do realizacji praktyk:
 |
| 1. Liczba studentów faktycznie realizujących praktyki:
 |
| Wyjaśnienie różnic (*jeśli liczba podana w pozycji 2. jest mniejsza od wartości z poz. 1.*): |
| 1. Zgłaszane problemy związane z realizacją praktyk:
 |
| a) w odniesieniu do **wyboru** miejsca praktyk (*liczba zapytań, rodzaj trudności*):………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………… |
| b) w odniesieniu do **przebiegu** praktyki (*zgłaszający: student / instytucja przyjmująca, liczba zgłoszonych problemów, rodzaj trudności*):………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………… |
| c) w odniesieniu do **zaliczenia** praktyki (*rodzaj problemu*):………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………… |
| **Zestawienie zbiorcze informacji nt. dokumentów wymaganych do zaliczenia praktyk studenckich** (*opcjonalnie*) |
| *W kolumnach „****opinia****” zaznaczamy fakt przedstawienia przez studenta odpowiedniego dokumentu o przebiegu praktyki. W kolumnie „****ocena****” wpisujemy uśrednioną ocenę studenta wystawioną przez: opiekuna praktyki w placówce/instytucji i przez koordynatora praktyki na UO.W kolumnie „****uwagi****” zamieszczamy wszelkie komentarze umożliwiające ocenę prawidłowości realizacji oraz zaliczenia praktyki.* |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Opinia** | **Ocena** | **Uwagi** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| **Pozostałe dane dotyczące realizacji praktyk studenckich** |
| 1. Odchylenia terminów realizacji praktyk (najwcześniejszy/najpóźniejszy):
 |
| 1. Liczba praktyk realizowanych w trybie specjalnym (wymagającym zgody opiekuna i/lub dziekana ds. kształcenia i studentów):
 |
| 1. Liczba praktyk zaliczonych na podstawie umowy o pracę:
 |
| 1. Liczba praktyk zaliczonych na podstawie wolontariatu:
 |
| 1. Liczba praktyk zaliczonych na podstawie realizacji stażu:
 |
| 1. Inne sposoby realizacji praktyk studenckich:
 |
| **Ogólna ocena realizacji praktyk studenckich** |
| 1. Prawidłowość **wyboru** miejsc praktyk:proponowany wskaźnik: *liczba decyzji studentów podlegających korekcie względem całkowitej liczby studentów realizujących praktyki*

Wartość wskaźnika:  |
| 1. Efektywność **realizacji** praktyk:proponowany wskaźnik: *liczba studentów, którzy uzyskali oceny dobre i bardzo dobre w opiniach z praktyki w stosunku do całkowitej liczby studentów realizujących praktyki*

Wartość wskaźnika: |
| 1. Poprawność dokumentacji praktyk:proponowany wskaźnik: *liczba studentów, którzy przedstawili prawidłowo przygotowane dokumenty w stosunku do całkowitej liczby studentów realizujących praktyki*

Wartość wskaźnika: |
| 1. Wnioski i sugestie zmian ze strony koordynatora praktyki na UO:
 |