|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………  (pieczęć zakładu pracy) |  |

**ZAŚWIADCZENIE**

**o odbyciu praktyki w ramach wykonywanej pracy zawodowej**

Zaświadcza się, że Pani/Pan Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. student Politechniki Rzeszowskiej im. Ignacego Łuksiewicza

wydział **Zarządzania**

kierunek **Bezpieczeństwo wewnętrzne**

stopień studiów Wybierz element.

nr albumu Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

odbył/a w Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. praktykę wykonując pracę zawodową w okresie od Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. do Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę.

**Podczas praktyki student osiągnął n/w efekty uczenia się.**

Wykaz osiągniętych efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych:

1. Potrafi wykonywać typowe zadania zawodowe z wykorzystaniem profesjonalnej wiedzy teoretycznej i specjalistycznej w sferze ochrony bezpieczeństwa (planowanie, prognozowanie i przewidywanie skutków działań zapobiegawczych)
2. Potrafi umiejętnie komunikować się z otoczeniem, posługując się terminologią specjalistyczną i zawodowa, w celu pozyskiwania, przetwarzania i wykorzystywania informacji w zakresie bezpieczeństwa wewnętrznego
3. Potrafi planować i organizować pracę indywidualną, pracować w zespole, pełniąc w nim różne role i funkcje
4. Potrafi samodzielnie doskonalić swoją wiedzy i umiejętności, planować i realizować własne kształcenie przez całe życie
5. Jest gotów do odpowiedzialnego pełnienia ról zawodowych w sferze bezpieczeństwa wewnętrznego
6. Zna strukturę i problemy organizacyjne jednostki, w której odbywał praktykę, zna mechanizmy funkcjonowania poszczególnych organów oraz instytucji bezpieczeństwa
7. Rozumie mechanizmy powstawania zagrożeń dla systemu bezpieczeństwa wewnętrznego państwa, posiada umiejętność rozwiązywania typowych zadań związanych z wykonywaniem zawodu
8. Potrafi prawidłowo identyfikować i rozwiązywać problemy związane z wykonywaniem zawodu, potrafi pracować w zespole, przyjmując w nim różne role

……………………………………………………

Data i podpis Dyrektora Zakładu Pracy lub osoby upoważnionej