|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………  (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 **Logistyka**

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. Ma wiedzę dotyczącą zakładu pracy i jego otoczenia, w tym rodzaju prowadzonej działalności, struktury organizacyjnej, obowiązujących podstawowych procedur, wyposażenia w materialne środki pracy oraz zna strukturę podmiotową otoczenia. |
| 1. Zna i rozumie strukturę systemu logistycznego zakładu pracy, jego organizację, obsługiwane procesy, zasady eksploatacji urządzeń magazynowych, transportowych i pomocniczych. |
| 1. Zna i rozumie organizację pracy na powierzonym stanowisku/stanowiskach oraz zakres obowiązków i odpowiedzialności. |
| 1. Zna, rozumie oraz stosuje zasady bezpieczeństwa i higieny pracy podczas wykonywania poszczególnych zadań na danym stanowisku pracy. |
| 1. Potrafi zastosować w praktyce na danym stanowisku pracy nabytą wiedzę i umiejętności w ramach kierunku studiów I stopnia Logistyka. |
| 1. Potrafi umiejętnie komunikować się z otoczeniem posługując się terminologią zawodową. |
| 1. Potrafi planować i organizować pracę indywidualną, pracować w zespole, pełniąc w nim różne role i funkcje. |
| 1. Wykazuje inicjatywę, chętnie przyjmuje nowe zadania i obowiązki. |
| 1. Rozumie i potrafi, zgodnie z przekazanymi wytycznymi, samodzielnie doskonalić swoją wiedzę i umiejętności. |

……………………………………………………

Data i podpis Dyrektora Zakładu Pracy lub osoby upoważnionej