#### *Załącznik nr 3 do Regulaminu praktyk Akademii Bialskiej im. Jana Pawła II*

**POTWIERDZENIE MOŻLIWOŚCI REALIZACJI   
EFEKTÓW UCZENIA SIĘ**

PRAKTYKA ZAWODOWA

na kierunku Rolnictwo, studia pierwszego stopnia

(nabór ……/……….)

Imię i nazwisko studenta/ki……………………………………………….…….…………….

Miejsce realizacji praktyki………………………………………………………………………

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

*(pełna nazwa zakładu pracy)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr** | **Efekty uczenia się\*** |
| K\_W20 | Student/ka zna i rozumie uwarunkowania oraz czynniki efektywności w obszarze produkcji roślinnej i zwierzęcej oraz w obszarze obsługi rolnictwa |
| K\_W21 | Student/ka zna i rozumie uplasowanie podmiotu, w którym odbywa praktykę w sektorze rynku, zna specyfikę bliższego i dalszego otoczenia podmiotu |
| K\_U19 | Student/ka potrafi zaplanować pracę własną oraz współpracować z członkami zespołu przy wykonywaniu czynności zawodowych, w tym o złożonym charakterze |
| K\_KO8 | Student/ka jest gotów do analizy konsekwencji podejmowanych działań w realizacji celów praktyki rolniczej, myśli i działa w sposób przedsiębiorczy |

Niniejszym zaświadczam, że w zakładzie pracy istnieje możliwość zrealizowania ww. efektów uczenia się.

...……………….…………………

Data i podpis zakładowego opiekuna praktyk,

zajmowane stanowisko

……….……………………………………

Nr telefonu lub adres e-mail

zakładowego opiekuna praktyk

Akceptuję   
  
………………………………………………….…..

Data i podpis uczelnianego opiekuna praktyk