

Praktyki zawodowe dla klas II technikum (po gimnazjum):

IIAC; II B; II BD; II D

Uczennice i uczniowie / rodzice / opiekunowie

Organizacja nauczania w technikum, przewiduje odbycie 8 tygodni praktyk zawodowych (2x 4 tygodnie), które uczniowie będą realizować w klasie II i III.

W związku z pandemią zagadnienie praktyk reguluje § 4 pkt. 1a, 1b, 1c, 1d **Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 20 marca 2020 r. w sprawie szczególnych rozwiązań w okresie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (Dz.U.2020.493 z dnia 2020.03.20 z późniejszymi zmianami)**

Daje to możliwość zaliczenia praktyk zawodowych w przypadku gdy uczeń:

1. posiada doświadczenie w danym zawodzie;
2. realizował działania w formie wolontariatu;
3. zrealizował staż u pracodawcy;
4. zrealizuje praktyki zawodowe w formie projektu edukacyjnego, we współpracy z pracodawcą.

W przypadku realizacji praktyki w wyżej wymienionej formie 1, 2 lub 3 konieczne będzie dostarczenie **zaświadczenia** w terminie **do 11 marca 2021 r.** (forma elektroniczna) do kierownika szkolenia praktycznego, a następnie w formie papierowej **do 31 marca 2021 r.** do sekretariatu szkoły.

Pozostałe osoby, praktykę zawodową będą realizowały w formie projektu edukacyjnego we współpracy z pracodawcami. Szkoła zapewni tematy projektów edukacyjnych i wskaże pracodawców.

W razie pytań proszę o kontaktować się z kierownikiem szkolenia praktycznego –

p. Ewą Jachurą

WARIANTY ZAŚWIADCZENIA W ZALEŻNOŚCI OD SYTUACJI UCZENNICY / UCZNIA

Załączniki:

- A. zaświadczenie potwierdzające doświadczenie w danym zawodzie;
- B. zaświadczenie potwierdzające działania w zakresie wolontariatu;
- C. zaświadczenie potwierdzające odbycie stażu.

Załącznik A.

Nazwa podmiotu

Numer Regon

Charakter działalności

ZAŚWIADCZENIE

o nabytym doświadczeniu zawodowym na potrzeby zaliczenia praktyk zawodowych

Zaświadcza się, że ucz. Zespołu Szkół Przemysłu Mody i Reklamy im. W. S. Reymonta
w Częstochowie

.....
(nazwisko i imię)

przepracował/-a w firmie w ilości godzin
wykonując nw. prace:

(opis prac)

.....
.....
.....
.....
.....

i uzyskując nw. umiejętności:

.....
.....
.....
.....

.....
miejsowość, data wydania zaświadczenia

.....
pieczęć instytucji/organizacji pieczęć i czytelny podpis osoby
upoważnionej

ZAŚWIADCZENIE
o odbytym wolontariacie na potrzeby zaliczenia praktyk zawodowych

Zaświadcza się, że ucz. Zespołu Szkół Przemysłu Mody i Reklamy im. W. S. Reymonta w Częstochowie

.....
(nazwisko i imię)

Część I – wolontariat długoterminowy

pracował/-a jako wolontariusz na rzecz

Zakres działania pracy obejmował (proszę dokładnie opisać).....

Wolontariat rozpoczął się, a zakończył się
(miesiąc, rok) (miesiąc, rok)

W sumie wolontariusz przepracował godzin.

Potwierdzenie (wydane przez instytucję lub organizację pozarządową)

.....
.....
.....
.....

.....
miejsce, data wydania zaświadczenia

.....
pieczęć instytucji/organizacji pieczęć i czytelny podpis osoby
upoważnionej

Część II – wolontariat akcyjny: jednorazowy, krótkoterminowy, okresowy

Uczeń / uczennica pracował /-a jako wolontariusz w niżej wymienionych akcjach :

(proszę podać nazwę akcji, datę – miesiąc, rok przeprowadzenia, organizatora oraz krótko opisać na czym polegał udział)

1.
.....
.....
.....
..... liczba godzin..... w czasie wolnym od zajęć lekcyjnych.

2.
.....
.....
.....
..... liczba godzin..... w czasie wolnym od zajęć lekcyjnych.

3.
.....
.....
.....
..... liczba godzin..... w czasie wolnym od zajęć lekcyjnych.

.....
miejsowość, data wydania zaświadczenia

.....
pieczęć instytucji/organizacji pieczęć i czytelny podpis osoby
upoważnionej

ZAŁĄCZNIK C.

Nazwa podmiotu

.....

Numer Regon

.....

Charakter działalności

.....

ZAŚWIACZENIE
o odbytym stażu na potrzeby zaliczenia praktyk zawodowych

Zaświadcza się, że ucz. Zespołu Szkół Przemysłu Mody i Reklamy im. W. S. Reymonta
w Częstochowie

.....

nazwisko i imię

w ramach programu unijnego „Zawodowa współpraca 2” odbył/-a staż uczniowski
w zawodzie

w dniach w łącznym wymiarze godzin

prowadzony przez

.....

(nazwa i adres podmiotu przyjmującego na staż)

.....

miejsowość, data wydania zaświadczenia

.....

czytelny podpis osoby
reprezentującej podmiot przyjmujący na staż