Załącznik nr 6 do uchwały Nr 340/VI/V/2019 Senatu PWSZ w Koninie z dnia   
21 maja 2019 r. w sprawie organizacji potwierdzania w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Koninie efektów uczenia się zdobytych poza edukacją formalną

**Portfolio**

dotyczy procedury potwierdzania efektów uczenia się

w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Koninie

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona) i nazwisko |  |
| Numer wniosku o potwierdzenie efektów uczenia się |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Adres e-mail |  |
| Telefon kontaktowy |  |

Zawartość:

1. Przebieg pracy zawodowej
2. Edukacja
3. Osiągnięte efekty uczenia się – arkusz samooceny
4. Wykaz załączonych dokumentów
5. Załączniki (kopie dokumentów)
6. **Przebieg pracy zawodowej** 
   1. **Obecne miejsce pracy**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa stanowiska |  |
| Firma |  |
| Adres |  |
| Osoba do kontaktu |  |

**Opis zajmowanego stanowiska (główne cele, zadania, odpowiedzialność):**

* 1. **Poprzednie miejsca pracy**

Okres od – do:

Nazwa stanowiska:

Firma

Opis zajmowanego stanowiska:

Okres od – do:

Nazwa stanowiska:

Firma

Opis zajmowanego stanowiska:

Itd.

1. **Edukacja** 
   1. **Wykształcenie**

(ukończone szkoły i/lub studia wyższe, studia podyplomowe)

* 1. **Uczenie się zorganizowane instytucjonalnie**

(dot. kwalifikacji zdobytych w ramach, kursów, szkoleń, warsztatów i innych form wykorzystujących otwarte zasoby edukacyjne, realizowanych poza programami studiów wyższych)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa kursu/szklenia itp.** | **Instytucja organizująca kształcenie** | **Data (od-do)** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

* 1. **Inna aktywność**

(dodatkowa aktywność zawodowa lub osobista, wolontariat, przynależność do stowarzyszeń itp.)

1. **Osiągnięte efekty uczenia się**

Proszę opisać posiadane kompetencje uzyskane dotychczas w toku pracy i kształcenia się, w kontekście modułów, dla których przygotowywane jest portfolio.

**Arkusz samooceny:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Moduł:** | | | |
| Symbol efektu uczenia się | Opis efektów uczenia się dla modułu w programie studiów (sylabus przedmiotu)  Student, który zaliczył moduł lub przedmiot: | Efekty uzyskane przez wnioskodawcę\* | Nr w wykazie dokumentów potwierdzających uzyskane efekty uczenia się |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\* Wstaw „X” w przypadku gdy stwierdzasz, że uzyskałeś dany efekt w wyniku uczenia się poza edukacją formalną**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Moduł:** | | | |
| Symbol efektu uczenia się | Opis efektów uczenia się dla modułu w programie studiów (sylabus przedmiotu)  Student, który zaliczył moduł lub przedmiot: | Efekty uzyskane przez wnioskodawcę\* | Nr w wykazie dokumentów potwierdzających uzyskane efekty uczenia się |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\* Wstaw „X” w przypadku gdy stwierdzasz, że uzyskałeś dany efekt w wyniku uczenia się poza edukacją formalną**

1. **Wykaz załączonych dokumentów**

Proszę o sporządzenie wykazu dokumentów stanowiących dowód uzyskania efektów uczenia się.

Kserokopie dokumentów potwierdzających uzyskanie efektów uczenia się, potwierdzone za zgodność   
z oryginałem na podstawie upoważnienia rektora przez pracownika jednostki organizacyjnej Uczelni/wydziału zapewniającego obsługę prac Komisji Weryfikującej, powinny stanowić element portfolio wnioskodawcy.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa dokumentu | Data wystawienia |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

.…………………………………… .……………………………………

(miejscowość i data) (podpis wnioskodawcy)