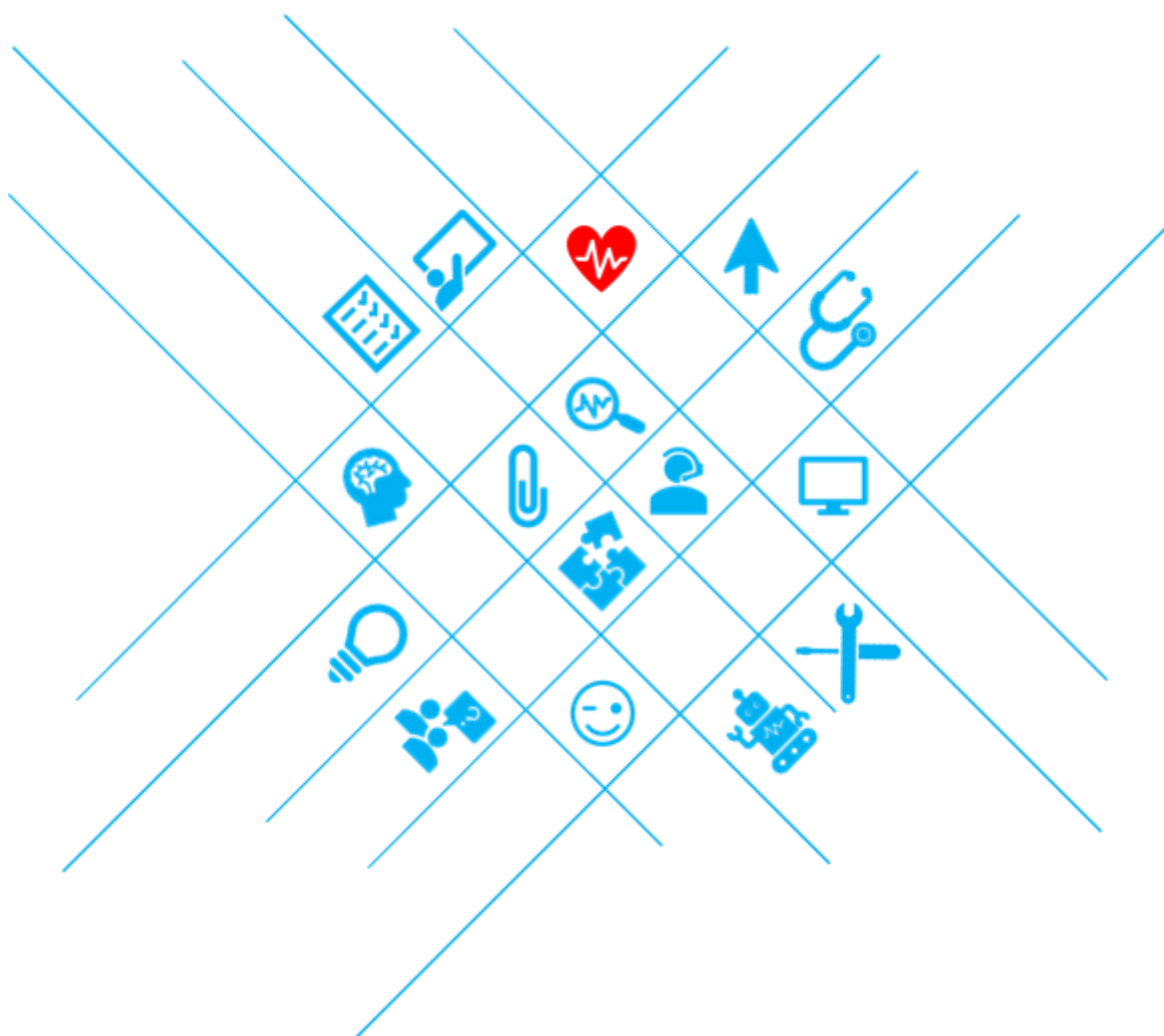


Instrukcja obsługi zapisów na praktyki wakacyjne dla studentów

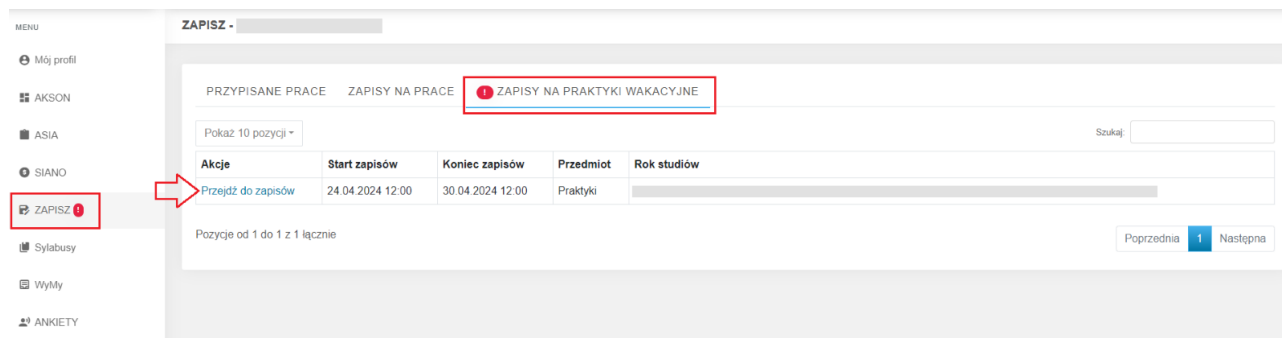
DZIAŁ ANALIZ



maj 2025

Zapisy na praktyki wakacyjne są dostępne dla studentów posiadających w toku przedmiot z rodzajem praktyki wakacyjnej.

1. Zapisy odbywają się w systemie Akson - zakładka Zapisz. W momencie, kiedy termin zapisów będzie aktywny w sekcji pojawi się ikonka wykrzyknika (Zapisy aktywne!). Po upływie terminu zapisów ikonka znika.



W pierwszej kolejności należy wybrać zakres praktyk i następnie czy zapis będzie dotyczył praktyk grupowych czy praktyki w jednostce indywidualnej.

UWAGA: Jeżeli praktyka na kierunku obejmuje więcej niż jeden zakres praktyk, należy zapisać się w ramach obu zakresów, także jeżeli praktyki w ramach obu zakresów będą się odbywać w tym samym podmiocie.

Aby przejść do zapisów konieczne jest potwierdzenie zapoznania się z informacją:

Potwierdzenie zapoznania się z informacjami

Potwierdzam zapoznanie się z informacjami o konieczności:

- a. ubezpieczenia od OC zawieranych indywidualnie przez studenta lub za pośrednictwem Uczelni z firmą ubezpieczeniową w zakresie odpowiedzialności za szkody wyrządzone przez studentów w trakcie odbywania praktyk studenckich przewidzianych w programie dydaktycznym studiów oraz w ramach innych programów przewidujących praktyki (międzynarodowe lub międzyuczelniane programy wymiany studentów, itp.),
- b. zaświadczenia o szczepieniu przeciw WZW typu B, jeżeli jest wymagane,
- c. aktualnej książeczki do celów sanitarno-epidemiologicznych, jeżeli jest wymagana,
- d. ochronnego ubrania medycznego,
- e. identyfikatora imiennego z logo Uczelni,
- f. właściwej dla danego wydziału dokumentacji niezbędnej do zaliczenia praktyki.

☐ Potwierdzam zapoznanie się z podanymi informacjami

 Anuluj Zatwierdź

2. Zapis na *praktyki grupowe*:

Zapisy na praktyki wakacyjne

ZAPISY NA PRAKTYKI WAKACYJNE Przejdź do ▾



Praktyki grupowe
Lista praktyk do wyboru

 Przejdź



Praktyka indywidualna
Zaproponuj praktykę indywidualną

Przejdź

Lista miejsc do wyboru:

Lista miejsc do zapisu na praktyki

LISTA MIEJSC DO ZAPISU NA PRAKTYKI Przejdź do ▾

Pokaż 50 pozycji ▾ Szukaj:

Praktyka z siatki	Nazwa miejsca praktyk	Adres	Czas obowiązywania	Akcje
Praktyki	miejsce praktyk 1	Fredry, Poznań 11-111	24.04.2024 00:00 - 31.05.2024 00:00	Zapisz się
Praktyki	miejsce praktyk 2	Fredry, Poznań 11-111	nieokreślony	Zapisz się

Pozycje od 1 do 2 z 2 łącznie

[Poprzednia](#) [1](#) [Następna](#)

Należy podać termin rozpoczęcia i zakończenia praktyk:

Tworzenie zapisu na praktykę w miejscu miejsce praktyk 2 (Czas obowiązywania: None - None)

Przewidywany termin rozpoczęcia praktyki:

<

Kwiecień

2024

>

Pn

Wt

Śr

Cz

Pt

So

Nd

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

Skróty:

Dzisiaj

Anuluj

Zatwierdź

Po zatwierdzeniu w panelu pojawi się nowa zakładka *Moje zapisy na praktyki*, a w niej szczegóły zapisu z aktualnym statusem:

ZAPISZ -									
PRZYPISANE PRACE ZAPISY NA PRACE ZAPISY NA PRAKTYKI WAKACYJNE MOJE ZAPISY NA PRAKTYKI									
Pokaż 10 pozycji ▾		Szukaj:							
Data przesłania	Praktyka z siatki	Zakres praktyki	Rodzaj zapisu	Miejsce praktyk	Adres	Status	Porozumienie podpisane przez koordynatora (PDF)	Porozumienie podpisane przez podmiot	Skierowanie na praktykę
16.04.2025 10:34:54	Praktyki	POZ	Praktyki grupowe	Szpital w Puszczykowie im. Prof. S. T. Dąbrowskiego S.A.	ul. Józefa Ignacego Kraszewskiego 11, Puszczykowo 62-040	Zatwierdzono	-	-	-

Statusy zgłoszeń:

- Nie rozpatrzono - zgłoszenie oczekuje na decyzję pełnomocnika ds. praktyk
- Zatwierdzono – zgłoszenie zostało zaakceptowane przez pełnomocnika
- Odrzucono – zgłoszenie odrzucone przez pełnomocnika, po kliknięciu w status wyświetli się uzasadnienie tej decyzji:

Informacja do decyzji w sprawie zapisu

odrzucono

ZAPISZ -						
PRZYPISANE PRACE ZAPISY NA PRACE ZAPISY NA PRAKTYKI WAKACYJNE MOJE ZAPISY NA PRAKTYKI						
Pokaż 10 pozycji ▾		Szukaj:				
Data przesłania	Praktyka z siatki	Rodzaj zapisu	Miejsce praktyk	Adres	Status	Porozumienie
24.04.2024 13:57:33	Praktyki	Praktyki grupowe	miejsce praktyk 1	Fredry, Poznań 11-111	Odrzucono	-
Pozycje od 1 do 1 z 1 łącznie						Poprzednia

3. Zapis na *praktyki indywidualne*:

Zapisy na praktyki wakacyjne

ZAPISY NA PRAKTYKI WAKACYJNE Przejdź do ▾



Praktyki grupowe
Lista praktyk do wyboru

Przejdź



Praktyka indywidualna
Zaproponuj praktykę indywidualną

 Przejdź

Należy podać wszystkie niezbędne dane do kontaktu i podpisania porozumienia z jednostką:

Tworzenie zapisu na praktykę indywidualną

Nazwa jednostki:*

Adres linia 1:*

Adres linia 2:

Miasto/Pocztą:*

Kod pocztowy:*

Imię i nazwisko osoby reprezentującej jednostkę:*

Numer telefonu osoby reprezentującej jednostkę:*

Data rozpoczęcia praktyki:*

Data końca realizacji praktyki:*

* pole wymagane

Anuluj Zatwierdź

UWAGA: Wypełnione dane pojawią się w porozumieniu, które uczelnia będzie zawierać z podmiotem. Prosimy o dokładne uzupełnianie formularza (pełnomocnik ds. praktyk może zmodyfikować podane przez Ciebie dane o jednostce, np. nazwisko osoby reprezentującej jednostkę).

Po zatwierdzeniu zapisu pełnomocnik ds. praktyk podpisuje porozumienie. Porozumienie podpisane przez pełnomocnika znajduje się w tabeli w zakładce *Moje zapisy na praktyki*:

ZAPISZ -									
PRZYPISANE PRACE ZAPISY NA PRACE ZAPISY NA PRAKTYKI WAKACYJNE MOJE ZAPISY NA PRAKTYKI									
Pokaż 10 pozycji ▾		Szukaj:							
Data przesłania	Praktyka z siatki	Zakres praktyki	Rodzaj zapisu	Miejsce praktyk	Adres	Status	Porozumienie podpisane przez koordynatora (PDF)	Porozumienie podpisane przez podmiot	Skierowanie na praktykę
16.04.2025 10:35:36	Praktyki	SOR	Praktyki indywidualne	Szpital XYZ	Piękna 3, Poznań 60-855	Zatwierdzono	Pobierz	-	-
16.04.2025 10:34:54	Praktyki	POZ	Praktyki grupowe	Szpital w Puszczykowie im. Prof. S. T. Dąbrowskiego S.A.	ul. Józefa Ignacego Kraszewskiego 11, Puszczykowo 62-040	Zatwierdzono	-	-	-

Jeżeli podmiot, w którym odbywają się praktyki ma możliwość podpisania dokumentu elektronicznie, należy pozyskać podpis i przesłać za pomocą przycisku: *Załącz podpisany plik*. W przypadku porozumienia podpisywanego odręcznie przez podmiot, należy przekazać podpisany dokument bezpośrednio pełnomocnikowi ds. praktyk.

ZAPISZ -									
PRZYPISANE PRACE ZAPISY NA PRACE ZAPISY NA PRAKTYKI WAKACYJNE MOJE ZAPISY NA PRAKTYKI									
Pokaż 10 pozycji ▾		Szukaj:							
Data przesłania	Praktyka z siatki	Zakres praktyki	Rodzaj zapisu	Miejsce praktyk	Adres	Status	Porozumienie podpisane przez koordynatora (PDF)	Porozumienie podpisane przez podmiot	Skierowanie na praktykę
16.04.2025 10:35:36	Praktyki	SOR	Praktyki indywidualne	Szpital XYZ	Piękna 3, Poznań 60-855	Zatwierdzono	Pobierz	Załącz podpisany plik	-
16.04.2025 10:34:54	Praktyki	POZ	Praktyki grupowe	Szpital w Puszczykowie im. Prof. S. T. Dąbrowskiego S.A.	ul. Józefa Ignacego Kraszewskiego 11, Puszczykowo 62-040	Zatwierdzono	-	-	-

4. Pobranie skierowania

Po podpisaniu skierowania przez pełnomocnika ds. praktyk możliwe jest jego pobranie. Niezależnie od tego, czy zapis jest na praktykę indywidualną czy grupową, skierowanie znajduje się po przejściu w [Moje zapisy na praktyki](#):

ZAPISZ -

PRZYPISANE PRACE ZAPISY NA PRACE ZAPISY NA PRAKTYKI WAKACYJNE MOJE ZAPISY NA PRAKTYKI									
Pokaż 10 pozycji ▾		Szukaj:							
Data przesłania	Praktyka z siatki	Zakres praktyki	Rodzaj zapisu	Miejsce praktyk	Adres	Status	Porozumienie podpisane przez koordynatora (PDF)	Porozumienie podpisane przez podmiot	Skierowanie na praktykę
16.04.2025 10:35:36	Praktyki	SOR	Praktyki indywidualne	Szpital XYZ	Piękna 3, Poznań 60-855	Zatwierdzono	Pobierz	Załącz podpisany plik	Pobierz
16.04.2025 10:34:54	Praktyki	POZ	Praktyki grupowe	Szpital w Puszczykowie im. Prof. S. T. Dąbrowskiego S.A.	ul. Józefa Ignacego Kraszewskiego 11, Puszczykowo 62-040	Zatwierdzono	-	-	-