

Format – A5

**KSIĄŻKA PRACY
KANDYDATA NA EKSPERTA KRYMINALISTYKI
STRAŻY GRANICZNEJ**

--

Imię i nazwisko

--

Imię ojca

--	--

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Ukończona uczelnia (szkoła)	
Wydział / Kierunek	
Tytuł naukowy i zawodowy	Data uzyskania dyplomu
Studia podyplomowe	

Data rozpoczęcia służby / pracy w Straży Granicznej

Przebieg służby / pracy w komórce organizacyjnej KGSG/jednostce organizacyjnej SG właściwej ds. techniki kryminalistycznej

Jednostka (komórka) organizacyjna	Od	Do	Stanowisko służbowe

PRZEBIEG PROCESU KSZTAŁCENIA KANDYDATA				
Dyscyplina				
Data rozpoczęcia kształcenia				
Data zakończenia kształcenia				
.....				
Imię i nazwisko eksperta prowadzącego, jednostka (komórka) organizacyjna				
.....				
podpis eksperta prowadzącego				
Roczne podsumowanie wykonania prac				
Rok	2.....	2.....	2.....	2.....
Rodzaj prac				
szkolenia specjalistyczne				
udział w oględzinach miejsca zdarzenia				
projekty ekspertyz kryminalistycznych				
projekty opinii kryminalistycznych				
udział w rozprawach sądowych w charakterze obserwatora				
praca kwalifikacyjna				
praktyki zawodowe				
Podpis eksperta prowadzącego				

SZKOLENIA SPECJALISTYCZNE Z ZAKRESU TECHNIKI KRYMINALISTYCZNEJ (OŚRODEK SZKOLENIA)	Okres: od - do

PROJEKTY EKSPERTYZ I OPINII KRYMINALISTYCZNYCH							
Lp.	Nr ekspertyzy	Data wpływu/ data wysłania	Organ zlecający badania Podstawa zlecenia badań	Nr pisma; sygn. akt sprawy	Ilość materiału		Rodzaj badań
					dowodowego	porównawczego	

UDZIAŁ W ROZPRAWACH SĄDOWYCH W CHARAKTERZE OBSERWATORA			
Data rozprawy		Sąd	Numer ekspertyzy

OPISOWA OCENA POSTĘPÓW W PROCESIE KSZTAŁCENIA KANDYDATA	
Ocena wiedzy i umiejętności kandydata	Data i podpis oceniającego

INNE OSIĄGNIĘCIA / UWAGI

UDZIAŁ W KONFERENCJACH, ZJAZDACH I SYMPOZJACH NAUKOWYCH. REFERATY, PREZENTACJE	
Organizator. Tematyka	Miejsce. Termin

**PRAKTYKI ZAWODOWE W WYDZIALE VI – LABORATORIUM KRYMINALISTYCZNE
STRAŻY GRANICZNEJ ZARZĄDU OPERACYJNO-ŚLEDZCZEGO KOMENDY GŁÓWNEJ
STRAŻY GRANICZNEJ LUB JEDNOSTCE ORGANIZACYJNEJ STRAŻY GRANICZNEJ**

Termin praktyk	Tematyka praktyk	Stopień, imię i nazwisko, stanowisko służbowe opiekuna	Uwagi / Ocena

PRACA KWALIFIKACYJNA		
Temat pracy – uzyskane wyniki	Data rozpoczęcia i zakończenia pracy	Ocena pracy przez eksperta prowadzącego

EGZAMIN CERTYFIKACYJNY			
Data	Ocena	Stopień, imię i nazwisko przewodniczącego komisji certyfikacyjnej	Podpis przewodniczącego komisji certyfikacyjnej