Akademia im. Jakuba z Paradyża w Gorzowie Wielkopolskim

KARTA PRAKTYKI ZAWODOWEJ
Wydział Techniczny

Rodzaj praktyki:	

Nazwisko i imię studenta:		
Adres zamieszkania:		
Nr albumu:		
Kierunek studiów:	**MECHNIKA I BUDOWA MASZYN**	
Specjalność:	**-**	
Poziom i profil kształcenia	**I stopnia**	**praktyczny**
Rok studiów:		

Miejsce i termin praktyki:				
Nazwa i adres zakładu pracy:				
	ul:			
Termin odbywania praktyki:	od		do	
Czas trwania praktyki (liczba tygodni / godzin)				

Podstawa odbytej praktyki (właściwe zaznaczyć):
a) skierowanie z uczelni na podstawie zawartego porozumienia
b) skierowanie z uczelni na podstawie oświadczenia zakładu pracy
c) umowa o pracę ze studentem
d) inna .....

Efekty kształcenia dla praktyki zawodowej

Symbol efektu	Nazwa efektu kształcenia w zakresie wiedzy (W), umiejętności (U) i kompetencji społecznych (K)
	Wiedza (W)
EPW1	Student ma rozbudowaną podstawową wiedzę praktyczną obejmującą kluczowe zagadnienia z zakresu mechaniki i budowy maszyn
EPW2	Student zna obowiązujące w zakładzie pracy przepisy, w tym regulamin pracy, przepisy bezpieczeństwa oraz podstawowe zasady ochrony własności
EPW3	Student ma uporządkowaną wiedzę w zakresie standardów i norm technicznych związanych z mechaniką i budową maszyn
	Umiejętności (U)
EPU1	Student stosuje zasady bezpieczeństwa i higieny pracy
EPU2	Student ma doświadczenie związane z rozwiązywaniem praktycznych zadań inżynierskich zdobytych w środowisku zajmującym się zawodowo działalnością inżynierską
	Kompetencje społeczne (K)
EPK1	Student ma świadomość ważności i rozumie pozatechniczne aspekty i skutki działalności inżynierskiej, w tym jej wpływu na środowisko, i związanej z tym odpowiedzialności za podejmowane decyzje
EPK2	Student potrafi myśleć i działać w sposób przedsiębiorczy m. in. tworząc rozwiązania z uwzględnieniem korzyści biznesowe oraz społeczne

Opinia zakładu pracy o realizacji praktyki zawodowej

1. Główne zadania programowe, z którymi praktykant zapoznał się w zakładzie pracy podczas praktyki (proszę podać działy, komórki organizacyjne oraz główne zadania, które realizował student):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Potwierdzenie odbycia praktyki w zakładzie i osiągnięcia efektów praktyki:

.....	.....	.....
pieczęć zakładu pracy	data	imię i nazwisko oraz podpis zakładowego opiekuna praktyk

Samoocena praktyki

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....	.....
miejscowość, data	podpis studenta

ZALICZENIE PRAKTYKI PRZEZ OPIEKUNA PRAKTYK

1. Uwagi dotyczące osiągniecia efektów określonych dla praktyki w programie kształcenia:

.....

.....

.....

2. Potwierdzenie zaliczenia praktyki:

zaliczam praktykę / nie zaliczam praktyki

.....	.....
mię i nazwisko opiekuna praktyk	data i podpis