Akademia im. Jakuba z Paradyża w Gorzowie Wielkopolskim

KARTA PRAKTYKI

Wydział ……..

Rodzaj praktyki:	

Nazwisko i imię studenta:		
Adres zamieszkania:		
Nr albumu:		
Kierunek studiów:	**Mechanika i budowa maszyn**	
Moduł/specjalność:		
Poziom i profil kształcenia	**I stopnia**	**Praktyczny**
Rok studiów:		

<u>Miejsce i termin praktyki:</u>				
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 AJP na podstawie zawartego porozumienia

b) skierowanie z AJP na podstawie oświadczenia zakładu pracy

d) inna ……

Efekty uczenia się dla praktyki zawodowej

Symbol efektu uczenia się	Nazwa efektu uczenia się 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	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	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	Potrafi myśleć i działać w sposób przedsiębiorczy m. in. tworząc rozwiązania z uwzględnieniem korzyści biznesowe oraz społeczne

<u>Opinia zakładu pracy o realizacji praktyki zawodowej</u>

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 uczenia się przypisanych dla praktyki:

…… ……. ……

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

<u>Samoocena praktyki</u>

……

……

……

……

……

……

…… ……

miejscowość, data | podpis studenta

ZALICZENIE PRAKTYKI PRZEZ OPIEKUNA PRAKTYK

1. Uwagi dotyczące osiągniecia efektów uczenia się określonych dla praktyki w programie studiów:

……

……

……

……

……

2. Potwierdzenie zaliczenia praktyki:

zaliczam praktykę / nie zaliczam praktyki

…… ……

mię i nazwisko opiekuna praktyk | data i podpis