

## SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI PRAKTYKI ZAWODOWEJ

### 1. DANE PODSTAWOWE (wypełnia student)

IMIĘ I NAZWISKO STUDENTA	
WYDZIAŁ	Zamiejscowy w Lubinie
KIERUNEK	Górnictwo i geologia, I stopień specjalność: Techniki eksploatacji złóż
ROK / SEMESTR	II rok/IV semestr
TERMIN ODBYWANIA PRAKTYKI	
NAZWA ZAKŁADU PRACY	
KOMÓRKA / KOMÓRKI ORGANIZACYJNE, W KTÓRYCH ODBYWAŁA SIĘ PRAKTYKA	
IMIĘ I NAZWISKO ZAKŁADOWEGO OPIEKUNA PRAKTYKI	

.....  
data

.....  
czytelny podpis studenta

### 2. OCENA STOPNIA OSIĄGNIĘCIA EFEKTÓW KSZTAŁCENIA (wypełnia Zakładowy Opiekun Praktyki)

Praktyka zawodowa odbywana w kopalniach:			
1.	Czy student poznał przedsiębiorstwo górnicze (kopalnię), jego strukturę organizacyjną, zakres prowadzonej działalności górniczej?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
2.	Czy student poznał proces technologiczny wydobywania i przeróbki kopaliny użytecznej (np. ruda miedzi)?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
3.	Czy student zapoznał się z metodami prowadzonej eksploatacji górniczej?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
4.	Czy student poznał środki techniczne wydobywania i transportu j?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>

6.	Czy student zapoznał się z występującymi zagrożeniami naturalnymi i technologicznymi?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
<b>Praktyka zawodowa odbywana w przedsiębiorstwach produkcyjnych, produkcyjno-usługowych lub usługowych:</b>			
1.	Czy student poznał organizację i działalność przedsiębiorstwa?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
2.	Czy student poznał zakres świadczonych usług na rzecz górnictwa?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
3.	Czy student poznał proces wykonywania usługi na rzecz kopalni?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
	<b>Ocena stopnia osiągnięcia efektów kształcenia praktyki zawodowej</b>	Bardzo dobra <input type="checkbox"/>	
		Dobra <input type="checkbox"/>	
		Dostateczna <input type="checkbox"/>	
		Niedostateczna <input type="checkbox"/>	

.....  
data

.....  
podpis Zakładowego Opiekuna Praktyki

3. OCENA STOPNIA OSIĄGNIĘCIA EFEKTÓW KSZTAŁCENIA (wypełnia Koordynator Kierunku)

1.	<b>Główne zadania realizowane przez studenta podczas praktyki na podstawie wywiadu ze studentem</b>	
2.	<b>Ocena stopnia osiągnięcia efektów kształcenia praktyki zawodowej</b>	Bardzo dobra <input type="checkbox"/>
		Dobra <input type="checkbox"/>
		Dostateczna <input type="checkbox"/>
		Niedostateczna <input type="checkbox"/>
3.	<b>Uwagi do przebiegu praktyki</b>	

---

.....  
**data**

.....  
**podpis Koordynatora Kierunku**

**Zaliczam / Nie zaliczam praktykę/i zawodową/ej\*:**

.....  
**data**

.....  
**podpis Dziekana**

\* niepotrzebne skreślić