

### SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI PRAKTYKI ZAWODOWEJ

#### 1. DANE PODSTAWOWE *(wypełnia student)*

IMIĘ I NAZWISKO STUDENTA	
WYDZIAŁ	<i>Zamiejscowy w Lubinie</i>
KIERUNEK	<i>Górnictwo i geologia, I stopień specjalność: Techniki eksploatacji złóż</i>
ROK / SEMESTR	<b>I rok/II semestr</b>
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)*

		<b>Tak</b>	<b>Nie</b>
1.	Czy student zapoznał się ze strukturą organizacyjną i zakresem prowadzonej działalności górniczej w zakładzie górniczym?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Czy student poznał podstawowe obiekty, maszyny i urządzenia zakładu górniczego?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Czy student zaznajomił się z dyspozytornią systemów dyspozytora ruchu, w które wyposażony jest zakład górniczy?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Czy student zapoznał się przebiegiem i strukturą frontu eksploatacyjnego złoża, w wybranym polu lub rejonie eksploatacyjnym?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Czy student poznał podstawowe operacje składające się na proces wybierania złoża?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6.	Czy student poznał technologie likwidacji pustek poeksploatacyjnych powstających przy wybieraniu złoża?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
7.	Czy student poznał funkcjonowanie środków transportu urobku na powierzchnię kopalni?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
8.	Czy student zapoznał się z zadaniami różnorodnych komór funkcyjnych i składów usytuowanych w sąsiedztwie pól eksploatacyjnych?	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