

### SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI PRAKTYKI ZAWODOWEJ

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

IMIĘ I NAZWISKO STUDENTA	
WYDZIAŁ	<i>Zamiejskowy w Lubinie</i>
KIERUNEK	<i>Górnictwo i geologia, I stopień specjalność: Techniki eksploatacji złóż</i>
ROK / SEMESTR	<b>II rok/VI 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 poznał podstawowe dokumenty, na podstawie których funkcjonuje dane przedsiębiorstwo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Czy student poznał przepisy dotyczące bezpieczeństwa i higieny pracy lub/i warunki ergonomii w miejscu czy środowisku pracy?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Czy student poznał schemat organizacyjny organizacji i proces podejmowania decyzji, zwłaszcza w kontekście zatwierdzonych procedur wewnętrznych i innych przepisów formalno-prawnych, obowiązujących w obszarze produkcji?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Czy student poznał przepisy o ochronie tajemnicy państwowej i służbowej?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.	Czy student poznał procesy technologiczne, w tym stosowane maszyny i urządzenia?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
6.	Czy student poznał zagrożenia i ryzyka naturalne i technologiczne?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
7.	Czy student poznał system nadzoru i kontroli pracy wykonywanej na terenie kopalni?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
8.	Czy student ma świadomość wpływu na środowisko stosowanych technologii w zakładzie pracy?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
9.	Czy student poznał zasady rozprowadzenia powietrza w podziemnych wyrobiskach górniczych i przeciwdziałania występującym w nich zagrożeniom gazowym, temperaturowym i pożarowym?	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