

SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI PRAKTYKI ZAWODOWEJ

1. DANE PODSTAWOWE *(wypełnia student)*

IMIĘ I NAZWISKO STUDENTA	
WYDZIAŁ	Wydział Nauk Technicznych
KIERUNEK	Mechatronika (nabór 2017/2018)
ROK / SEMESTR <i>(na którym realizowana jest praktyka zgodnie z programem studiów)</i>	III/V
NAZWA ZAKŁADU PRACY	
<i>Poniższe dane nie dotyczą studentów, którzy starają się o zaliczenie praktyki na podstawie zatrudnienia</i>	
TERMIN ODBYWANIA PRAKTYKI	
KOMÓRKA / KOMÓRKI ORGANIZACYJNE, W KTÓRYCH ODBYWAŁA SIĘ PRAKTYKA	
IMIĘ I NAZWISKO ZAKŁADOWEGO OPIEKUNA PRAKTYKI	

.....
data

.....
czytelny podpis studenta

2. OCENA STOPNIA OSIĄGNIĘCIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ *(wypełnia Zakładowy Opiekun Praktyki)*

1.	Czy student poznał strukturę organizacyjną, ew. schemat organizacyjny organizacji i w dalszej kolejności proces podejmowania kluczowych decyzji, zwłaszcza w kontekście zatwierdzonych procedur wewnętrznych i innych przepisów formalno-prawnych, obowiązujących w danej organizacji?	Tak ☐	Nie ☐
2.	Czy student poznał zasady dotyczące bezpieczeństwa i higieny pracy?	Tak ☐	Nie ☐
3.	Czy student poznał przepisy o ochronie tajemnicy państwowej i służbowej?	Tak ☐	Nie ☐

4.	Czy student zapoznał się z wielkością i strukturą zasobów organizacji?	Tak ☐	Nie ☐
5.	Czy student poznał technologie produkcyjne?	Tak ☐	Nie ☐
6.	Czy student zapoznał się z istniejącymi systemami sterowania oraz urządzeniami automatyki i robotyki?	Tak ☐	Nie ☐
7.	Czy student zapoznał się z prognozowanym rozwojem systemu informatycznego, robotyki i automatyki w powiązaniu z rozwojem jednostki?	Tak ☐	Nie ☐
8.	Czy student poznał stosowane systemy elektro-mechaniczne w zakładzie?	Tak ☐	Nie ☐
9.	Czy student posiadał umiejętność bezpośredniej pracy na wybranym stanowisku w komórkach produkcji i/ lub techniczno-technologicznych, w szczególności praktycznej obsługi wybranych urządzeń i maszyn, będących elementami systemów automatyki/ robotyki/ elektromechanicznych stosowanych w przedsiębiorstwie?	Tak ☐	Nie ☐
10.	Czy student potrafi podejmować decyzje oraz myśleć i działać w sposób przedsiębiorczy?	Tak ☐	Nie ☐
	Ocena stopnia osiągnięcia efektów uczenia się praktyki zawodowej	Celująca Bardzo dobra Dobra plus Dobra Dostateczna plus Dostateczna Niedostateczna	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

.....
data

.....
podpis Zakładowego Opiekuna Praktyki

3. OCENA STOPNIA OSIĄGNIĘCIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ (wypełnia Koordynator Kierunku lub Dziekan, jeżeli koordynator nie został powołany - na podstawie rozmowy ze studentem)

1.	Główne zadania realizowane przez studenta podczas praktyki lub w przypadku zaliczenia praktyki na podstawie doświadczenia zawodowego główne zadania podczas wykonywania obowiązków zawodowych	
2.	Ocena stopnia osiągnięcia efektów uczenia się praktyki zawodowej	Celująca Bardzo dobra Dobra plus Dobra Dostateczna plus Dostateczna Niedostateczna
3.	Uwagi do przebiegu praktyki	

.....
data

.....
podpis koordynatora kierunku/Dziekana

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

.....
data

.....
podpis Dziekana