

### SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI PRAKTYKI ZAWODOWEJ

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

<b>IMIĘ I NAZWISKO STUDENTA</b>	
<b>WYDZIAŁ</b>	<i>Zamiejscowy w Lubinie</i>
<b>KIERUNEK</b>	<i>Górnictwo i geologia, I stopień specjalność: Maszyny i urządzenia górnicze</i>
<b>ROK / SEMESTR</b> (na którym realizowana jest praktyka zgodnie z planem studiów)	<b>III rok/VI semestr</b>
<b>NAZWA ZAKŁADU PRACY</b>	
<i>Poniższe dane dotyczą studentów, którzy starają się o zaliczenie praktyki na podstawie zatrudnienia</i>	
<b>TERMIN ODBYWANIA PRAKTYKI</b>	
<b>KOMÓRKA / KOMÓRKI ORGANIZACYJNE, W KTÓRYCH ODBYWAŁA SIĘ PRAKTYKA</b>	
<b>IMIĘ I NAZWISKO ZAKŁADOWEGO OPIEKUNA PRAKTYKI</b>	

.....  
**data**

.....  
**czytelny podpis studenta**

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

		<b>Tak</b>	<b>Nie</b>
<b>1.</b>	Czy student zapoznał się z podstawowymi dokumentami, na podstawie których funkcjonuje dane przedsiębiorstwo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2.</b>	Czy student zapoznał się z przepisami dotyczącymi bezpieczeństwa i higieny pracy lub/i warunkami ergonomii w miejscu czy środowisku pracy?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>3.</b>	Czy student zapoznał się ze schematem organizacyjnym przedsiębiorstwa i z procesem podejmowania decyzji, zwłaszcza w kontekście zatwierdzonych procedur wewnętrznych i innych przepisów formalno-prawnych, obowiązujących w komórkach produkcji i obsługi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.	Czy student zapoznał się z przepisami o ochronie tajemnicy państwowej i służbowej?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
5.	Czy student zapoznał się z procesami technologicznymi, w tym stosowanymi maszynami i urządzeniami?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
6.	Czy student zapoznał się z zagrożeniami i ryzykami naturalnymi i technicznymi?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
7.	Czy student poznał system nadzoru i kontroli pracy wykonywanej na terenie przedsiębiorstwa?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
8.	Czy student zapoznał się z oddziaływaniem procesów technologicznych na środowisko pracy i środowisko naturalne?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
9.	Czy student zapoznał się z zasadami rozprzodzenia 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>	Celująca <input type="checkbox"/> Bardzo dobra <input type="checkbox"/> Dobra plus <input type="checkbox"/> Dobra <input type="checkbox"/> Dostateczna plus <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 lub Dziekan, jeśli koordynator nie został powołany – na podstawie rozmowy ze studentem)

1.	<b>Główne zadania realizowane przez studenta podczas praktyki lub w przypadku zaliczenia praktyki na podstawie doświadczenia zawodowego główne zadania podczas wykonywania obowiązków służbowych</b>	
2.	<b>Ocena stopnia osiągnięcia efektów kształcenia praktyki zawodowej</b>	Celująca <input type="checkbox"/> Bardzo dobra <input type="checkbox"/> Dobra plus <input type="checkbox"/> Dobra <input type="checkbox"/> Dostateczna plus <input type="checkbox"/>

		Dostateczna <input type="checkbox"/> Niedostateczna <input type="checkbox"/>
3.	Uwagi do przebiegu praktyki	

.....  
**data**

.....  
**podpis koordynatora kierunku/Dziekana**

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

.....  
**data**

.....  
**podpis Dziekana**

\* niepotrzebne skreślić