

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: Maszyny i urządzenia górnicze</i>
ROK / SEMESTR (na którym realizowana jest praktyka zgodnie z planem studiów)	I rok/II semestr
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 KSZTAŁCENIA (wypełnia Zakładowy Opiekun Praktyki)

		Tak	Nie
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 z 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 zapoznał się z technologią likwidacji pustek poeksploatacyjnych powstających przy wybieraniu złoża?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
7.	Czy student zapoznał się z funkcjonowaniem podstawowych zestawów maszynowych przy wybieraniu złoża?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
8.	Czy student zapoznał się z funkcjonowaniem środków transportu urobku na powierzchnię kopalni?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
9.	Czy student zapoznał się z zadaniami różnorodnych komór funkcyjnych i składów usytuowanych w sąsiedztwie pól eksploatacyjnych?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
	Ocena stopnia osiągnięcia efektów kształcenia praktyki zawodowej	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.	Główne zadania realizowane przez studenta podczas praktyki lub w przypadku zaliczenia praktyki na podstawie doświadczenia zawodowego główne zadania podczas wykonywania obowiązków służbowych	
2.	Ocena stopnia osiągnięcia efektów kształcenia praktyki zawodowej	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