

### SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI PRAKTYKI ZAWODOWEJ

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

<b>IMIĘ I NAZWISKO STUDENTA</b>	
<b>WYDZIAŁ</b>	<i>Wydział Nauk Społecznych i Technicznych</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 nie 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)

1.	Czy student zapoznał się z podstawowymi dokumentami, na podstawie których funkcjonuje dane przedsiębiorstwo?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
2.	Czy student zapoznał się z przepisami dotyczącymi bezpieczeństwa i higieny pracy lub/i warunkami ergonomii w miejscu czy środowisku pracy?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
3.	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	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>

	w komórkach produkcji i obsługi?		
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"/>
10.	Czy student potrafi ocenić zagrożenia występujące w górnictwie, umie się zachować w sytuacji zagrożenia oraz stosować odpowiednie środki prewencyjne, a także wykorzystać aparaty i sprzęt ratowniczy?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
11.	Czy student rozumie problemy związane z przestrzeganiem zasad bezpieczeństwa i higieny pracy w górnictwie?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
12.	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	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">Celująca</td> <td style="width: 40%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Bardzo dobra</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Dobra plus</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Dobra</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Dostateczna plus</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Dostateczna</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Niedostateczna</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	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"/>
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