|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **POLITECHNIKA POZNAŃSKA** **Wydział Informatyki i Telekomunikacji** | **Załącznik nr 8** |

SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI PRAKTYK

1. DANE STUDENTA

Imię i nazwisko:

Numer albumu:

Kierunek studiów:

Profil dyplomowania:

Semestr:

Rok akademicki:

1. DANE PRZEDSIĘBIORSTWA

Nazwa Przedsiębiorstwa:

Adres:

Miejsce realizacji praktyki:

1. DANE PRZEDSTAWICIELA PRZEDSIĘBIORSTWA (opiekun praktyki ze strony pracodawcy)

Imię i nazwisko Opiekuna praktyki ze strony pracodawcy:

Stanowisko / Dział:

Adres e-mail:

Telefon kontaktowy (służbowy):

1. MIEJSCE I RAMY CZASOWE PRAKTYKI

Miejsce odbywania praktyki:

Data rozpoczęcia praktyki: Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę.

Data zakończenia praktyki:Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę.

Wymiar czasu pracy w tygodniu:

Wykaz działów / stanowisk pracy, na których praktykant pracował:

-

-

Charakterystyka przedsiębiorstwa (np. rodzaj działalności, asortyment produkowanych wyrobów lub świadczonych usług):

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………….

\*niepotrzebne skreślić

1. OPIS DZIAŁAŃ ZREALIZOWANYCH PRZEZ STUDENTA W CZASIE PRAKTYKI

Karta tygodniowa przebiegu praktyki: Tydzień 1

|  |
| --- |
| **Od dnia** Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. **do dnia:** Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. |
| **Lp.** | **Data** | **Wyszczególnienie zajęć** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

Karta tygodniowa przebiegu praktyki: Tydzień 2

|  |
| --- |
| **Od dnia** Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. **do dnia:** Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. |
| **Lp.** | **Data** | **Wyszczególnienie zajęć** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

Karta tygodniowa przebiegu praktyki: Tydzień 3

|  |
| --- |
| **Od dnia** Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. **do dnia:** Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. |
| **Lp.** | **Data** | **Wyszczególnienie zajęć** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

Karta tygodniowa przebiegu praktyki: Tydzień 4

|  |
| --- |
| **Od dnia** Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. **do dnia:** Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. |
| **Lp.** | **Data** | **Wyszczególnienie zajęć** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

UWAGA!

Liczbę tygodni należy dostosować do wymiaru przewidzianego w programie studiów.

………………….………..

 Data i podpis Studenta

1. **PODCZAS PRAKTYKI OSIĄGNIĘTE ZOSTAŁY NASTĘPUJĄCE EFEKTY UCZENIA SIĘ**

**(PROSIMY ZAZNACZYĆ ODPOWIEDNIĄ KOLUMNĘ, STAWIAJĄC X):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EFEKT UCZENIA SIĘ** | **TAK** | **NIE** |
| **W zakresie wiedzy** |
| Student zna i rozumie społeczne, ekonomiczne i prawne uwarunkowania swojej działalności, w tym zagadnienia z zakresu ochrony własności intelektualnej i przemysłowej. |  |  |
| Student zna i rozumie podstawowe zasady bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ergonomii. |  |  |
| Student zna i rozumie podstawy zarządzania, w tym zarządzania jakością i prowadzenia działalności gospodarczej. |  |  |
| **W zakresie umiejętności** |
| Student potrafi wykorzystywać język adekwatny do podejmowanych dyskusji naukowych w komunikacji z różnymi środowiskami. |  |  |
| Student potrafi samodzielnie zdobywać wiedzę i podnosić swoje kwalifikacje. |  |  |
| Student potrafi podjąć pracę w przedsiębiorstwie, indywidualnie oraz w zespole, planować i organizować pracę indywidualną i zespołową, przestrzegać zasad bezpieczeństwa związanych z tą pracą. |  |  |
| **W zakresie kompetencji społecznych** |
| Student jest gotów do uczenia się przez całe życie i podnoszenia swoich kompetencji. |  |  |
| Student jest gotów do współdziałania i pracy w grupie, przyjmując w niej różne role. |  |  |
| Student jest gotów do określania priorytetów służących realizacji zadania zdefiniowanego przez siebie lub innych. |  |  |
| Student jest gotów do wzięcia odpowiedzialności za podejmowane decyzje. |  |  |
| Student jest gotów do wzięcia odpowiedzialności za bezpieczeństwo pracy własnej i innych; podejmowania odpowiednich działań w stanach zagrożenia. |  |  |
| Student jest gotów do myślenia i działania w sposób przedsiębiorczy. |  |  |
| Student jest gotów do pełnienia roli społecznej absolwenta szkoły wyższej. |  |  |

………………………..………

…..

 Podpis i pieczątka

Opiekuna Praktyki z Przedsiębiorstwa

**Potwierdzam, że efekty uczenia się przewidziane dla praktyk zostały osiągnięte.**

………………………..………..

 Podpis Opiekuna Praktyki z Uczelni