

.....  
(nazwa uczelni)

.....  
(nazwa wydziału, instytutu)

Kierunek studiów: .....

Praktykant: ..... Nr albumu.: ..... Rok akademicki: 201.../201....

Miejsce praktyki (instytucja/firma):  
.....

Termin realizacji praktyki: od ..... 201... r. do ..... 201.... r. Liczba dni rozliczeniowych: **40**

Zakładowy opiekun praktyki: .....

Uczelniany opiekun praktyki: .....

### SZCZEGÓŁOWY PROGRAM KURSOWEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Efekty kształcenia		Stanowisko pracy / przykładowe prace wykonywane przez praktykanta
01	Zna i potrafi opisać zasady funkcjonowania wybranych działów technicznych zakładu w którym odbywa praktykę.	
02	Potrafi opisać budowę, działanie oraz zasady eksploatacji wybranych maszyn lub urządzeń stosowanych w firmie.	
03	Ma doświadczenie związane z utrzymaniem wybranych urządzeń, systemów i obiektów technicznych typowych dla studiowanego kierunku.	
04	Potrafi identyfikować rzeczywiste zagrożenia z zakresu BHP występujące w zakładzie oraz zna praktyczne sposoby zapobiegania im.	
05	W oparciu o kontakty ze środowiskiem inżynierskim zakładu, podnosi swoje kompetencje umiejętności i wiedzy co najmniej z dwóch zakresów: a) projektowania maszyn, procesów produkcyjnych i oprogramowania komputerowego, b) realizacji procesów produkcyjnych, c) eksploatacji, w tym utrzymania maszyn i urządzeń.	
06	Potrafi dostrzec problem techniczny występujący w zakładzie, opisać go oraz przedstawić koncepcję	



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



	rozwiązania.	
07	Potrafi rozwiązać rzeczywiste zadanie (co najmniej mini zadanie) inżynierskie z zakresu działalności firmy.	
08	Potrafi komunikować się w środowisku zawodowym stosując różne techniki i z użyciem specjalistycznej terminologii.	

\*) *Pogłębienie efektu realizowanego na kursowej praktyce zawodowej.*

\*\*) *Wymagany jest opis co najmniej dwóch problemów – w tym jednego w trakcie praktyki pilotażowej.*

\*\*\*) *Wymagane rozwiązanie co najmniej trzech mini zadań – w tym co najmniej dwóch w trakcie praktyki pilotażowej. Założenia określa szczegółowy program praktyki praktykanta.*

Uzgodniono w dniu: .....

Zakładowy opiekun praktyki: .....

*(Czytelny Podpis)*

Uczelniany opiekun praktyki: .....

*(Czytelny Podpis)*

Praktykant: .....

*(Czytelny Podpis)*



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny

