Wrocław, dnia ......................... r.

Imię i Nazwisko: ..........................................................

Numer albumu: ............................................

Stopień studiów: ST-I / ST-II \*

Kierunek studiów: IKW / FTE / OPA / IBP / IBang / MIP \*

Specjalność: NAI / OOK / IOF / OPM / OBI / EME / BMI / IMD / MIN \*

Rok i etap/semestr/studiów: rok ...... etap/sem. ........

**Ramowy plan studenckiej praktyki zawodowej**

Stopień studiów: ST-I / ST-II \*

**1. Czas trwania praktyki:** Minimalny czas trwania praktyki wynosi 4 tygodnie.  
  
 **Proponowany termin praktyki:** ......................................................  
  
 **Miejsce realizacji praktyki**:..........................................................................................................

**2. Cel praktyki:**

1. Zapoznanie się z zakładowymi przepisami BHP.

2. Poznanie struktury organizacyjnej zakładu/przedsiębiorstwa.

3. Zapoznanie się z etapami realizacji zadania.

4. Rozwiązywanie problemów.

5. Rozpoczęcie samodzielnej aktywności zawodowej.

6. Przygotowanie studenta do pracy w zespole.

7. Poznanie wartości pracy na różnych stanowiskach.

8. Możliwość zaprezentowania swoich umiejętności na rynku pracy i wybór przyszłej formy działalności zawodowej.

9. Nabycie doświadczeń praktycznych i pogłębienie wiedzy z dziedziny.

**3. Plan praktyki** (wypisać w punktach - dodać (jeśli wiadomo) urządzenia które będzie się obsługiwało/pracowało ):

**>**

**>**

**>**

**4. Tryb zaliczania praktyki**

Po zakończeniu praktyki student zobowiązany jest do przedłożenia **Pełnomocnikowi Dziekana ds. studenckich praktyk zawodowych** sprawozdania z prac w czasie praktyki. Sprawozdanie powinno być zaakceptowane i zaopiniowane przez opiekuna studenta w miejscu odbywania praktyki. Student uzyskuje ocenę za odbytą praktykę.