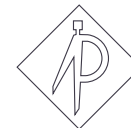




POLITECHNIKA WARSZAWSKA

WYDZIAŁ BUDOWNICTWA, MECHANIKI I PETROCHEMII



TECHNOLOGIA CHEMICZNA

KIERUNEK STUDIÓW

**DZIENNIK PRAKTYK
STUDENCKICH**

.....
(imię (imiona) i nazwisko studenta(-ki))

PŁOCK,
(rok kalendarzowy)

Politechnika Warszawska
Wydział Budownictwa, Mechaniki i Petrochemii
09-400 Płock, ul. Łukasiewicza 17
Opiekun praktyk studenckich:
mgr inż. Lidia Mańska
tel.: 24 36 72 294
e-mail: Lidia.Manska@pw.edu.pl

**SPRAWOZDANIE Z PRZEBIEGU PRAKTYKI STUDENCKIEJ
STUDENTA WYDZIAŁU BUDOWNICTWA, MECHANIKI I PETROCHEMII
POLITECHNIKI WARSZAWSKIEJ**

Imię

Nazwisko

Nr albumu

Termin odbywania praktyki od: do

(dd-mm-rrrr)

(dd-mm-rrrr)

Miejsce odbywania praktyki:

Nazwa podmiotu zewnętrznego/jednostki organizacyjnej PW*):

.....

.....

Adres podmiotu zewnętrznego/jednostki organizacyjnej PW*):

.....

.....

Koordinator praktyki z ramienia podmiotu zewnętrznego/jednostki organizacyjnej PW*):

(imię, nazwisko, telefon, e -mail):

.....

.....

Profil działalności podmiotu zewnętrznego:

.....

.....

Załącznik nr 5
do Zasad organizacji, przebiegu, zaliczania i finansowania praktyk studenckich
objętych programami studiów prowadzonych na Wydziale Budownictwa, Mechaniki i Petrochemii

*) Niepotrzebne skreślić.

4. Czy realizacja praktyki studenckiej umożliwiła osiągnięcie efektów uczenia się założonych dla praktyki studenckiej w zakresie:

- wiedzy, tak nie

Jeżeli nie, proszę opisać nieprawidłowości.

- umiejętności, tak nie

Jeżeli nie, proszę opisać nieprawidłowości.

- kompetencji społecznych? tak nie

Jeżeli nie, proszę opisać nieprawidłowości.

.....
(data i podpis studenta(-ki))

Miejscowość, data, dzień tygodnia, godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi



Miejscowość, data, dzień tygodnia, godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

KARTA OCENY PRAKTYKI STUDENCKIEJ PRZEZ STUDENTA

.....
(imię (imiona) i nazwisko studenta(-ki))

.....
(nr albumu)

1. Czy opieka osób reprezentujących Wydział Budownictwa, Mechaniki i Petrochemii podczas kierowania na praktykę studencką, realizacji praktyki studenckiej i rozliczania praktyki studenckiej była prawidłowa (przejrzyste i terminowe przedstawianie informacji o praktyce, pomoc w formalnościach związanych z praktyką, nadzór merytoryczny nad praktyką)?

tak

nie

Jeżeli nie, proszę opisać nieprawidłowości.

2. Czy nadzór merytoryczny i organizacyjny na przebiegiem praktyki studenckiej osób reprezentujących podmiot zewnętrzny/jednostkę organizacyjną PW, w którym/której odbywano praktykę, był prawidłowy?

tak

nie

Jeżeli nie, proszę opisać nieprawidłowości.

3. Czy realizacja praktyki studenckiej przebiegała zgodnie z jej ramowym programem?

tak

nie

Jeżeli nie, proszę opisać nieprawidłowości.

.....
(miejsowość/data)

ZAŚWIADCZENIE O ODBYCIU PRAKTYKI STUDENCKIEJ

Niniejszym zaświadczam, że

.....,
(imię i nazwisko studenta(-ki))

student(-ka) roku studiów odbył(-a) zgodnie z Porozumieniem nr
(rok studiów) (nr porozumienia)

praktykę w:

.....
.....
(nazwa i adres podmiotu zewnętrznego/jednostki organizacyjnej PW^{*)})

w okresie od do
(dd-mm-rrrr) (dd-mm-rrrr)

Uwagi podmiotu zewnętrznego/jednostki organizacyjnej PW^{*)}:

.....
(pieczęć podmiotu zewnętrznego/
jednostki organizacyjnej PW^{*)})

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

^{*)} Niepotrzebne skreślić.

Miejscowość, data, dzień tygodnia, godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

Miejscowość, data, dzień tygodnia, godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

**KARTA OSIĄGNIĘCIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ
PRAKTYKA STUDENCKA
TECHNOLOGIA CHEMICZNA**

Symbol efektu uczenia się	Opis efektu uczenia się	Czy student osiągnął efekt uczenia się? ¹⁾	
		TAK	NIE
W15	Zna podstawowe metody, techniki, narzędzia i materiały stosowane przy rozwiązywaniu prostych zadań inżynierskich z zakresu technologii chemicznej.	TAK	NIE
U02	Potrafi postugiwać się technikami informacyjno-komunikacyjnymi właściwymi do realizacji zadań typowych w działalności inżynierskiej z zakresu technologii chemicznej.	TAK	NIE
U18	Ma przygotowanie niezbędne do pracy w środowisku przemysłowym.	TAK	NIE
U19	Potrafi zastosować zasady bezpieczeństwa i higieny pracy związane z pracą w przemyśle chemicznym.	TAK	NIE
K05	Ma świadomość odpowiedzialności za pracę własną oraz gotowość podporządkowania się zasadom pracy w zespole i ponoszenia odpowiedzialności za wspólnie realizowane zadania.	TAK	NIE
K06	Ma świadomość ważności zachowania w sposób profesjonalny, przestrzegania zasad etyki zawodowej i poszanowania różnorodności poglądów i kultur.	TAK	NIE
	 (data, pieczęć i podpis osoby potwierdzającej osiągnięcie efektów uczenia się) ¹⁾	

¹⁾ W przypadku odbywania przez studenta(-kę) praktyki studenckiej w podmiocie zewnętrznym na pytanie odpowiada przedstawiciel podmiotu zewnętrznego, zakreślając odpowiednią odpowiedź.

W przypadku odbywania przez studenta(-kę) praktyki studenckiej w jednostce organizacyjnej PW na pytania odpowiada przedstawiciel jednostki organizacyjnej PW, zakreślając odpowiednią odpowiedź.

Warunkiem zaliczenia praktyki studenckiej jest osiągnięcie przez studenta(-kę) wszystkich wymienionych efektów uczenia się.



Opinia na temat przebiegu praktyki:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(pieczęć i podpis przedstawiciela
podmiotu zewnętrznego/
jednostki organizacyjnej PW*)

Opinia na temat programu praktyki i programu studiów:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(pieczęć i podpis przedstawiciela
podmiotu zewnętrznego/
jednostki organizacyjnej PW*)

Miejscowość, data, dzień tygodnia, godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

^{*)} Niepotrzebne skreślić.

Miejscowość, data, dzień tygodnia, godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

Miejscowość, data, dzień tygodnia, godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

Miejscowość, data, dzień tygodnia, godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

Miejscowość, data, dzień tygodnia, godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

Miejscowość, data, dzień tygodnia, godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

Miejscowość, data, dzień tygodnia, godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi