

**SPRAWOZDANIE Z PRZEBIEGU PRAKTYK STUDENCKICH  
STUDENTA WYDZIAŁU MECHATRONIKI POLITECHNIKI WARSZAWSKIEJ**

----- WYPEŁNIA STUDENT -----

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:

.....

.....

----- WYPEŁNIA PRZEDSTAWICIEL PODMIOTU ZEWNĘTRZNEGO -----

L. p.	Data/liczba godzin	Wykonywane zadania	Potwierdzenie obecności, uwagi
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Opinia na temat przebiegu praktyki:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
(Pieczęć i podpis przedstawiciela Podmiotu Zewnętrznego/  
Jednostki organizacyjnej PW\*)

## Ocena efektów kształcenia

Uprzejmie prosimy o ocenę praktykanta/praktykantki w odniesieniu do niżej wymienionych efektów kształcenia, które Wydział Mechatroniki uznaje za ważne dla absolwentów studiów inżynierskich:

- 0 – ocena niezadowolająca,
- 1 – ocena zadowolająca,
- 2 – ocena dobra,
- 3 – ocena bardzo dobra.

Efekt kształcenia	Ocena 0 – 3
Zna zagadnienia dotyczące urządzeń, technologii lub procesów definiujących specyfikę firmy organizującej praktykę.	
Potrafi wykorzystać wiedzę zdobywaną w miejscu praktyki oraz uzyskiwaną z innych źródeł i integrować ją z wiedzą uzyskaną podczas studiów.	
Rozumie i stosuje zasady BHP w miejscu pracy.	
Ma świadomość wagi pracy zespołowej, aktywnie podchodzi do wykonania powierzonych zadań.	

\* niepotrzebne skreślić