

**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

Adres podmiotu zewnętrznego

Opiekun praktykanta z ramienia Podmiotu Zewnętrznego: (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			
11			
12			

Opinia na temat przebiegu praktyki:

.....

.....

.....

.....

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.	

.....
(Pieczęć i podpis przedstawiciela Podmiotu Zewnętrznego)