Załącznik nr 6 do Procedury organizacji studenckich praktyk zawodowych na studiach I lub II stopnia
o profilu ogólnoakademickim na Politechnice Krakowskiej

Kraków, …….............................

*data*

**SPRAWOZDANIE Z PRZEBIEGU STUDENCKIEJ PRAKTYKI**

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

*imię/imiona i nazwisko studenta*

nr albumu: ...........................

student/studentka[[1]](#endnote-1) Politechniki Krakowskiej im. Tadeusza Kościuszki w Krakowie

wydziału: Informatyki i Telekomunikacji

kierunku: Matematyka

studiów stacjonarnych I stopnia

o profilu ogólnoakademickim

W terminie od ....................... do …....................., w wymiarze 1 miesiąca, tj. 160 godzin, zrealizowałem/am\* studencką praktykę w

 ……………………………………………………………………………………….………………

Sprawozdanie uwzgledniające zakres studenckiej praktyki:

*(minimum 1 strona A4, należy opisać przebieg praktyki, wymieniając realizowane zadania, ze szczególnym uwzględnieniem zagadnień, wymienionych w planowanym zakresie praktyki)*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Ankieta oceny studenckiej praktyki[[2]](#endnote-2)\*\***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Jak ocenia Pan/Pani stopień zapoznania Pana/Pani przez podmiot zewnętrzny z przepisami w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, porządku i dyscypliny pracy oraz innymi przepisami obowiązującymi w podmiocie zewnętrznym? | **2.0** | **3.0** | **3.5** | **4.0** | **4.5** | **5.0** |
| 2. | Jak ocenia Pan/Pani stopień zapewnienia przez podmiot zewnętrzny bezpiecznych i higienicznych warunków pracy? | **2.0** | **3.0** | **3.5** | **4.0** | **4.5** | **5.0** |
| 3. | Jak ocenia Pan/Pani organizację studenckiej praktyki przez opiekuna praktyk ze strony podmiotu zewnętrznego? | **2.0** | **3.0** | **3.5** | **4.0** | **4.5** | **5.0** |
| 4. | Czy czas przeznaczony na studencką praktykę był wykorzystany optymalnie? | **2.0** | **3.0** | **3.5** | **4.0** | **4.5** | **5.0** |
| 5. | Czy opiekun praktyk nadzorujący przebieg studenckiej praktyki ze strony podmiotu zewnętrznego wykazał się kompetencjami i zaangażowaniem? | **2.0** | **3.0** | **3.5** | **4.0** | **4.5** | **5.0** |
| 6. | W jakim stopniu stworzono Panu/Pani możliwość wykonywania, pod nadzorem opiekuna praktyk ze strony podmiotu zewnętrznego, czynności wchodzących w zakres studenckiej praktyki? | **2.0** | **3.0** | **3.5** | **4.0** | **4.5** | **5.0** |
| 7. | W jakim stopniu umiejętności zdobyte podczas realizacji studenckiej praktyki pomogą w znalezieniu pracy? | **2.0** | **3.0** | **3.5** | **4.0** | **4.5** | **5.0** |
| 8. | Ogólna ocena zrealizowanej przez Panią/Pana studenckiej praktyki w podmiocie zewnętrznym | **2.0** | **3.0** | **3.5** | **4.0** | **4.5** | **5.0** |

*(proszę zaznaczyć właściwą ocenę w każdym wierszu)*

Dodatkowe uwagi dotyczące organizacji i przebiegu studenckiej praktyki:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………...

*podpis studenta*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

………………………………………

 *pieczęć albo nazwa wydziału PK*

**Opiekun praktyk z ramienia wydziału PK:**

Potwierdzam uzyskanie przez studenta wymaganych efektów uczenia się przewidywanych
w programie studiów dla studenckiej praktyki.

**Zaliczam studencką praktykę na ocenę: ………..…………..….\*\*/**

**Nie zaliczam studenckiej praktyki. Ocena: niedostateczna (2,0)\***

Uzasadnienie:

………………………………………………………………………………….........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Kraków, ………………….………. ………………………………………………..…………

 *data* *podpis i dane opiekuna praktyk z ramienia wydziału PK*

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#endnote-ref-1)
2. \*\* Zgodnie z § 17 ust. 1 Regulaminu studiów na Politechnice Krakowskiej im. Tadeusza Kościuszki na PK stosuje się następującą skalę ocen:

|  |  |
| --- | --- |
| ocena słowna | zapis liczbowy |
| bardzo dobry | 5,0 |
| ponad dobry | 4,5 |
| dobry | 4,0 |
| dość dobry | 3,5 |
| dostateczny | 3,0 |
| niedostateczny | 2,0 |

 [↑](#endnote-ref-2)