Załącznik nr 1 do Procedury organizacji studenckich praktyk zawodowych na studiach I lub II stopnia
o profilu ogólnoakademickim na Politechnice Krakowskiej

……............................., …….............................

*miejscowość data*

**Politechnika Krakowska im. Tadeusza Kościuszki w Krakowie**

*.................................................................*

*imię/imiona i nazwisko studenta*

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

wydział: Informatyki i Matematyki

kierunek: Informatyka

studia stacjonarne/niestacjonarne[[1]](#endnote-1) I stopnia

profil ogólnoakademicki

**Do**

**podmiotu zewnętrznego**

 …………………………………………..

 …………………………………………..

 …………………………………………..

 *dane podmiotu zewnętrznego*

Zwracam się z prośbą o przyjęcie na studencką praktykę zawodową w terminie
od ………..…… do ………………, w wymiarze 1 miesiąca, tj. 160 godzin.

Uzasadnienie wyboru i celu realizacji studenckiej praktyki zawodowej w wybranym podmiocie zewnętrznym:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**RAMOWY PROGRAM PRAKTYK[[2]](#endnote-2)\*\***

|  |
| --- |
| **Planowane do osiągnięcia efekty uczenia się przewidziane w programie studiów dla studenckiej praktyki zawodowej** |
| **EK1 Wiedza** Student zna i rozumie podstawy tworzenia i funkcjonowanie modeli, systemów i oprogramowania używanych w branżach związanych z kierunkiem Informatyka. Zna najczęstsze problemy związane z ich użytkowaniem.**EK2 Umiejętności** Student ma podstawowe umiejętności w zakresie tworzenia i posługiwania się narzędziami inżynierskimi właściwymi dla kierunku Informatyka. Potrafi samodzielnie rozwiązywać podstawowe problemy związane z ich użytkowaniem.**EK3 Umiejętności** Student potrafi współpracować w zespole, umie efektywnie zagospodarować swój czas pracy.**EK4 Kompetencje społeczne** Student jest gotów zasięgać opinii doświadczonych współpracowników przy rozwiązywaniu napotkanych problemów. Zna zasady etyki zawodowej i tradycji panujących w firmie i jest gotów do ich przestrzegania. |

|  |
| --- |
| **Planowany zakres studenckiej praktyki zawodowej** |
|  |

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

 *podpis studenta*

**Podmiot zewnętrzny:**

Wyrażam zgodę. \*
Nie wyrażam zgody.\* Uzasadnienie:

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

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

|  |
| --- |
| ....................................................................... |
| *podpis i dane osoby reprezentującej podmiot zewnętrzny* |

(miejscowość), ………………….……….

 *data*

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

Wydział Informatyki i Matematyki

 *pieczęć albo nazwa wydziału PK*

**Opiekun praktyk** **z ramienia wydziału PK:**

Wyrażam zgodę i potwierdzam zgodność planowanego zakresu praktyki z kierunkiem studiów studenta.\*

Nie wyrażam zgody.\* Uzasadnienie:

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

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

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

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

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#endnote-ref-1)
2. \*\* Ramowy program praktyk sporządzany na podstawie danych udostępnianych przez wydział. [↑](#endnote-ref-2)