Załącznik nr 1 do zarządzenia nr 114 Rektora ZUT z dnia 30 września 2022 r.

**DZIENNIK STUDENCKIEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

Imię i nazwisko studenta

Nr albumu

**Wydział Informatyki, Kierunek Informatyka**

Forma i poziom studiów:  **S1**  **N1** Semestr studiów:…..…

**PRZEBIEG PRAKTYKI**

(wpisuje zakładowy opiekun praktyki)

|  |  |
| --- | --- |
| Data rozpoczęcia praktyki |  |
| Data zakończenia praktyki |  |
| Liczba godzin pracy |  |
| Miejsce realizacji praktyki  (nazwa i adres firmy) |  |

Merytoryczny zakres praktyki:

Opinia o studencie:

Proponowana ocena ……………………………………..

**SPRAWOZDANIE Z WYKONANYCH PRAC**

(wpisuje student)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Daty od… do…  wykonywania czynności | Opis wykonywanych prac, powierzonych obowiązków  i pełnionych funkcji | Uwagi, obserwacje  i wnioski praktykanta odnośnie do wykonywanych zadań |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |

……….……………………………… …………………………………………

pieczątka zakładu pracy podpis i/lub pieczątka zakładowego opiekuna praktyki

**ZALICZENIE PRAKTYKI**

(wpisuje uczelniany opiekun praktyki)

Zagadnienia zrealizowane podczas praktyki zawodowej spełniają w stopniu\*:

niedostatecznym

dostatecznym

dostatecznym plus

dobrym

dobrym plus

bardzo dobrym

Efekty uczenia się:

E1: posiada wiedzę zgodną z realizowanymi w ramach praktyki zadaniami praktycznymi,

E2: posiada rozeznanie w sprawach swoich preferencji oraz charakteru ewentualnej przyszłej pracy,

E3: posiada rozeznanie w sprawie relacji pomiędzy potrzebami rynku a wiedzą zdobywaną w trakcie edukacji,

E4: potrafi w sposób praktyczny wykorzystać wiedzę zdobytą w dotychczasowym toku studiów do konkretnego zastosowania, zgodnego z przynajmniej jednym punktem ramowego programu praktyk,

E5: jest otwarty na współpracę w środowisku innym niż szkoła.

przewidziane dla praktyki zawodowej dla kierunku: **INFORMATYKA**

**Ocena: ……………………………. ECTS: ………………………………..**

**Praktykę zawodową zaliczam/praktyki zawodowej nie zaliczam\* w dniu:…………………………………**

…………………………………………..

pieczątka i podpis uczelnianego opiekuna praktyki

\*właściwe zaznaczyć