



**Wniosek o realizację programu praktyki zawodowej
w proponowanym przez studenta zakładzie pracy
na kierunku INFORMATYKA, studia inżynierskie I stopnia, rok 1**

| Dane studenta | |
|---------------|--|
| Imię | |
| Nazwisko | |
| Nr albumu | |

| Dane zakładu pracy | |
|------------------------|--|
| Nazwa | |
| Ulica, nr, miejscowość | |
| Kod pocztowy, poczta | |

| Czy w czasie praktyki zawodowej studenta możliwe są do osiągnięcia poniższe efekty uczenia się: | Tak | Nie |
|---|-----|-----|
| WIEDZA (zna i rozumie) | | |
| podstawowe akty normatywne regulujące zasady funkcjonowania firmy/institucji/placówki, | | |
| podstawowe procesy realizowane w firmie/institucji/placówce, | | |
| podstawowe zasady organizowania pracy indywidualnej i zespołowej obowiązujące w firmie/institucji/placówce | | |
| znaczenie i zasady wykorzystywania systemów automatyzujących procesy realizowane w firmie/institucji/placówce. | | |
| UMIEJĘTNOŚCI (potrafi) | | |
| organizować realizację zadań indywidualnych na swoim stanowisku, | | |
| uczestniczyć w pracy zespołu odpowiedzialnego za wykonywanie zadań w ramach procesu realizowanego w firmie/institucji/placówce, | | |
| posługiwać się urządzeniami wykorzystywanymi w systemach automatyzujących procesy realizowane w firmie/institucji/placówce, | | |
| wykonywać zadania zgodnie z Regulaminem pracy i zasadami BHP. | | |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE (jest gotowy do) | | |
| przestrzegania obowiązujących norm prawnych, technicznych i towarzyskich obowiązujących w firmie/institucji/placówce, | | |
| krytycznej oceny swojej wiedzy i umiejętności. | | |

Podpis przedstawiciela zakładu pracy

.....

Akceptuję/nie akceptuję

.....

Podpis opiekuna praktyk