



**Wniosek o realizację programu praktyki zawodowej  
w proponowanym przez studenta zakładzie pracy  
na kierunku Logistyka, studia I stopnia, rok 3**

| 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 |
|---|-----|-----|
| <b>WIEDZA</b>   |     |     |
| W zaawansowanym stopniu zna metody i teorie wyjaśniające zależności w łańcuchach logistycznych  |     |     |
| Zna metody projektowania infrastruktury logistycznej, wyznaczania i organizowania zadań przewozowych oraz dokumenty przewozowe i spedycyjne                             |     |     |
| Zna zaawansowane procesy sterowania zapasami w procesach logistycznych  |     |     |
| <b>UMIEJĘTNOŚCI</b>   |     |     |
| Potrafi organizować optymalne łańcuchy logistyczne oraz uzasadniać eliminację niektórych etapów procesów logistycznych  |     |     |
| Potrafi wykonywać dokumenty przewozowe oraz fizycznie zaplanować proces przewozowy z wyliczeniem cen transportowych   |     |     |
| Potrafi wykonywać magazynową dokumentację przychodowo-rozchodową oraz dokumentację zewnętrznego obrotu  |     |     |
| <b>KOMPETENCJE SPOŁECZNE</b>  |     |     |
| Ma świadomość znaczenia podejmowania działań zawodowych z zachowaniem określonych norm i standardów postępowania.   |     |     |
| Jest gotów do inicjowania działania na rzecz interesu publicznego, wypełniania zobowiązań społecznych, cechuje go dbałość o dorobek, zasady i tradycje zawodu logistyka |     |     |

\_\_\_\_\_  
Podpis przedstawiciela zakładu pracy

Akceptuję/nie akceptuję

.....  
Podpis opiekuna praktyki