**Program praktyki zawodowej**

| **Imię i nazwisko studenta** |  |
| --- | --- |
| **E-mail studenta** |  |
| **Nr albumu** |  |
| **Nazwa Kierunku** | Edukacja Techniczno Informatyczna |
| **Nazwa Specjalności** |  |
| **Rodzaj studiów** | Studia pierwszego stopnia |
| **System studiów** | Stacjonarne  |
| **Semestr** |  |

| **Nazwa podmiotu przyjmującego na praktykę** (Nazwa i adres siedziby firmy, e-mail kontaktowy) |  |
| --- | --- |
| **Miejsce odbywania praktyki**(dokładny adres) |  |
| **Imię i nazwisko osoby, która będzie podpisywała porozumienie**(jeśli dotyczy) |  |

| **Wyrażamy zgodę, aby student/ka****odbył/a w naszej firmie praktykę zawodową.** |
| --- |
| **Planowany termin odbywania praktyki** |
| **Program praktyki zawodowej** |
| **Wykonywane podczas praktyki zadania będą dotyczyć niżej podanych obszarów działalności: (tak/nie):** |
| Wykorzystanie w praktyce przedsiębiorstwa metod i technik rozwiązywania problemów inżynierskich przy użyciu narzędzi informatycznych oraz urządzeń technicznych |  |
| Uczestnictwo w przedsięwzięciach projektowych i związanych z wdrażaniem innowacji |  |
| Organizacja procesów technologicznych i organizacja pracy, tworzenie dokumentacji technicznej  |  |
| Czynności wykonywane na poszczególnych stanowiskach pracy |  |
| wykorzystywanie istniejących aplikacji lub systemów informatycznych |  |
| Pozostałe treści programowe są zależne od kierownictwa instytucji będącej miejscem praktyki i zgodne z profilem instytucji będącej miejscem praktyki. |  |
| **Realizowane zadania będą obejmować:** |
| zapoznanie się ze specyfiką codziennego życia w firmie/instytucji, w tym z jej wewnętrzną organizacją pracy i regulaminami |  |
| praktyczne zastosowanie nabytych umiejętności analitycznych, projektowych i programistycznych |  |
| poznanie metod pracy oraz narzędzi wykorzystywanych w firmie/instytucji |  |
| analiza ekonomicznego kontekstu działalności inżyniera i jego organizacji |  |
| poznanie sposobu planowania pracy oraz dokumentowania jej efektów |  |
| pracę zespołową, podczas której student będzie mógł rozwijać swoje kompetencje miękkie, takie jak umiejętności interpersonalne i komunikacyjne |  |
| **Inne (nie wymienione powyżej) zadania planowanego praktyki:** |
| **Pieczątka zakładu pracy** | **Data** |
|  |  |
| **Podpis przedstawiciela zakładu pracy** |
| **Opiekun praktyk z ramienia** **Instytutu Nauk Ścisłych i Technicznych**(imię i nazwisko) | **Data** |
| **Akceptacja programu praktyki** (podpis Opiekuna stażu) |