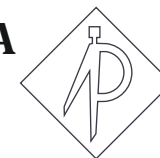


PW

POLITECHNIKA WARSZAWSKA

WYDZIAŁ BUDOWNICTWA, MECHANIKI I PETROCHEMII

INSTYTUT BUDOWNICTWA



INŻYNIERIA ŚRODOWISKA

KIERUNEK STUDIÓW

**DZIENNIK PRAKTYK
STUDENCKICH**

.....
(imię (imiona) i nazwisko studenta(-ki))

PŁOCK,
(rok kalendarzowy)

**SPRAWOZDANIE Z PRZEBIEGU PRAKTYKI STUDENCKIEJ
STUDENTA WYDZIAŁU BUDOWNICTWA, MECHANIKI I PETROCHEMII
POLITECHNIKI WARSZAWSKIEJ**

Imię

Nazwisko

Nr albumu

Termin odbywania praktyki: od

dd-mm-rrrr

do

do

Miejsce odbywania praktyki:

Nazwa Podmiotu Zewnętrznego/Jednostki Organizacyjnej PW ^{*)}:

.....

.....

Adres Podmiotu Zewnętrznego/Jednostki Organizacyjnej PW ^{*)}:

.....

.....

Koordynator praktyki z ramienia Podmiotu Zewnętrznego/Jednostki Organizacyjnej PW ^{*)}

(Imię, Nazwisko, telefon, e-mail) :

.....

.....

Profil działalności Podmiotu Zewnętrznego :

.....

.....

.....

Załącznik nr 5.2
do „Zasad organizacji, przebiegu, zaliczania i finansowania praktyk studenckich
objętych programem studiów stacjonarnych i niestacjonarnych zaocznych w Politechnice Warszawskiej Filii w Płocku”
(opracowany na podstawie Załącznika nr 4 do Zarządzenia nr 45/2021 Rektora PW z dnia 21 maja 2021 r.)

^{*)} - niepotrzebne skreślić

4. Czy realizacja praktyki studenckiej umożliwiła osiągnięcie efektów uczenia się założonych dla praktyki studenckiej w zakresie:

- wiedzy,

tak

nie

Jeżeli nie, proszę opisać nieprawidłowości.

- umiejętności,

tak

nie

Jeżeli nie, proszę opisać nieprawidłowości.

- kompetencji społecznych?

tak

nie

Jeżeli nie, proszę opisać nieprawidłowości.

.....
(data i podpis studenta(-ki))

| Miejscowość, Data, Dzień tygodnia, Godzina od - do | Miejsce odbywania zajęć | Rodzaj i treść zajęć | Potwierdzenie obecności, uwagi |
|---|-------------------------------|----------------------|--------------------------------------|
| | | | |

| Miejscowość, Data, Dzień tygodnia, Godzina od - do | Miejsce odbywania zajęć | Rodzaj i treść zajęć | Potwierdzenie obecności, uwagi |
|---|-------------------------------|----------------------|--------------------------------------|
| | | | |

KARTA OCENY PRAKTYKI STUDENCKIEJ PRZEZ STUDENTA *)

.....
(imię (imiona) i nazwisko studenta(-ki))

.....
(nr albumu)

1. Czy opieka osób reprezentujących PW Filię w Płocku podczas kierowania na praktykę studencką, realizacji praktyki studenckiej i rozliczania praktyki studenckiej była prawidłowa (przejrzyste i terminowe przedstawianie informacji o praktyce, pomoc w formalnościach związanych z praktyką, nadzór merytoryczny nad praktyką)?

tak

nie

Jeżeli nie, proszę opisać nieprawidłowości.

2. Czy nadzór merytoryczny i organizacyjny na przebiegiem praktyki studenckiej osób reprezentujących Podmiot Zewnętrzny/Jednostkę Organizacyjną PW, w którym/której odbywano praktykę, był prawidłowy?

tak

nie

Jeżeli nie, proszę opisać nieprawidłowości.

3. Czy realizacja praktyki studenckiej przebiegała zgodnie z jej ramowym programem?

tak

nie

Jeżeli nie, proszę opisać nieprawidłowości.



*) Student wypełnia kartę po uzyskaniu Zaświadczenia o odbyciu praktyki studenckiej.

.....
miejsowość / data

ZAŚWIADCZENIE O ODBYCIU PRAKTYKI STUDENCKIEJ

Niniejszym zaświadczam, że

.....
(imię i nazwisko studenta(-ki))

student(-ka) roku studiów odbył(-a) zgodnie z Porozumieniem nr,
(rok studiów)

praktykę w:

.....
(nazwa i adres Podmiotu Zewnętrznego/Jednostki Organizacyjnej PW *)

w okresie od: do:

Uwagi Podmiotu Zewnętrznego/Jednostki Organizacyjnej PW *):

.....
(pieczęć Podmiotu Zewnętrznego/Jednostki Organizacyjnej PW *)

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

*) - niepotrzebne skreślić

| Miejscowość, Data, Dzień tygodnia, Godzina od - do | Miejsce odbywania zajęć | Rodzaj i treść zajęć | Potwierdzenie obecności, uwagi |
|---|-------------------------------|----------------------|--------------------------------------|
| | | | |

| Miejscowość, Data, Dzień tygodnia, Godzina od - do | Miejsce odbywania zajęć | Rodzaj i treść zajęć | Potwierdzenie obecności, uwagi |
|---|-------------------------------|----------------------|--------------------------------------|
| | | | |

KARTA OSIĄGNIĘCIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ PRAKTYKA STUDENCKA INŻYNIERIA ŚRODOWISKA

| Symbol efektu uczenia się | Opis efektu uczenia się | Czy student osiągnął efekt uczenia się? ¹⁾ | |
|---------------------------------|---|---|-----|
| | | TAK | NIE |
| W07_01 | Zna podstawowe metody, techniki, narzędzia i materiały stosowane przy rozwiązywaniu prostych zadań inżynierskich z zakresu inżynierii środowiska. | TAK | NIE |
| U02_01 | Potrafi porozumiewać się przy użyciu różnych technik w środowisku zawodowym oraz w innych środowiskach. | TAK | NIE |
| U11_01 | Potrafi zastosować zasady bezpieczeństwa związane z pracą z zakresu inżynierii środowiska. | TAK | NIE |
| U13_01 | Potrafi dokonać analizy sposobu funkcjonowania przedsięwzięcia w zakresie inżynierii środowiska i ocenić przyjęte rozwiązania techniczne. | TAK | NIE |
| K03_01 | Ma świadomość odpowiedzialności za wspólnie realizowane zadania, między innymi związane z pracą zespołową. | TAK | NIE |
| K05_01 | Ma świadomość potrzeby profesjonalnych zachowań i przestrzegania zasad etyki zawodowej. | TAK | NIE |
| | | (data, pieczęć i podpis osoby potwierdzającej osiągnięcie efektów uczenia się) ¹⁾ | |

¹⁾ W przypadku odbywania przez studenta praktyki studenckiej w Podmiocie Zewnętrznym, na pytanie odpowiada przedstawiciel Podmiotu Zewnętrznego, zakreślając odpowiednią odpowiedź.

W przypadku odbywania przez studenta praktyki studenckiej w Jednostce Organizacyjnej PW, na pytanie odpowiada przedstawiciel Jednostki Organizacyjnej PW, zakreślając odpowiednią odpowiedź.

Warunkiem zaliczenia praktyki studenckiej jest osiągnięcie przez studenta wszystkich wymienionych efektów uczenia się.

| Miejscowość, Data, Dzień tygodnia, Godzina od - do | Miejsce odbywania zajęć | Rodzaj i treść zajęć | Potwierdzenie obecności, uwagi |
|---|--|-----------------------------|---|
| | | | |

| Miejscowość, Data, Dzień tygodnia, Godzina od - do | Miejsce odbywania zajęć | Rodzaj i treść zajęć | Potwierdzenie obecności, uwagi |
|---|--|-----------------------------|---|
| | | | |

| Miejscowość, Data, Dzień tygodnia, Godzina od - do | Miejsce odbywania zajęć | Rodzaj i treść zajęć | Potwierdzenie obecności, uwagi |
|---|-------------------------------|----------------------|--------------------------------------|
| | | | |

| Miejscowość, Data, Dzień tygodnia, Godzina od - do | Miejsce odbywania zajęć | Rodzaj i treść zajęć | Potwierdzenie obecności, uwagi |
|---|-------------------------------|----------------------|--------------------------------------|
| | | | |

| Miejscowość, Data, Dzień tygodnia, Godzina od - do | Miejsce odbywania zajęć | Rodzaj i treść zajęć | Potwierdzenie obecności, uwagi |
|---|--|-----------------------------|---|
| | | | |

| Miejscowość, Data, Dzień tygodnia, Godzina od - do | Miejsce odbywania zajęć | Rodzaj i treść zajęć | Potwierdzenie obecności, uwagi |
|---|--|-----------------------------|---|
| | | | |