Kierunek studiów: ***Edukacja techniczno-informatyczna***

Praktykant: ………………………......................................... Nr albumu.: *……..*  Rok akademicki: *20..…/202….*

Miejsce praktyki *(instytucja/firma):*

……………………………………………………………………………………………………………

Termin realizacji praktyki: od …...... 202… r. do ……… 202…. r. Liczba dni rozliczeniowych: *……………*

Zakładowy opiekun praktyki: ……………………………………………….

Uczelniany opiekun praktyki: ……………………………………………….

**KARTA OCENY PRAKTYKI ZAWODOWEJ STUDENTKI/-A KIERUNKU ETI**

**ETAP I (Druk 10a)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Efekty kształcenia | | Ocena |
| 01 | Ma podstawową wiedzę z zakresu technologii stosowanej w placówce, w której student odbywa praktykę oraz z zakresu budowy, możliwości technologicznych i zastosowania maszyn, urządzeń w procesach produkcji, w których stosuje się różnego rodzaju narzędzia informatyczne. |  |
| 02 | Zna i potrafi wykorzystać znajomość narzędzi informatycznych do zarządzania procesami technologicznymi, obejmującymi konserwację systemów informatycznych, sieci komputerowych i oprogramowania firmy stosowanego w procesie produkcji i utrzymania. |  |
| 03 | Zna zasady utrzymania i użytkowania systemów informatyczno-technicznych, które to zasady potrafi wykorzystać podczas użytkowania i eksploatacji maszyn, urządzeń, systemów i obiektów technicznych, które są stosowane w działalności produkcyjnej, usługowej firmy lub instytucji (placówce), w której student odbywa praktykę. Ma doświadczenie związane z utrzymaniem wybranych urządzeń, systemów i obiektów technicznych typowych dla studiowanej specjalności. |  |
| 04 | Zna i stosuje się do obowiązujących w zakładzie przepisów BHP oraz potrafi identyfikować, przewidywać i praktycznie zapobiegać występującym zagrożeniom utraty zdrowia i życia, podczas utrzymywania, wsparcia, serwisowania systemów i sprzętu. |  |

**Opinia o praktykantce/-cie:**

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

*data i podpis Opiekuna Praktyk z ramienia Zakładu*

**Na podstawie opinii zakładowego opiekuna praktyk oraz po przeprowadzonej kontroli wystawiam ocenę:**

*data i podpis Uczelnianego Opiekuna Praktyk Zawodowych*