Załącznik 02a

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

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

Miejsce praktyki *(instytucja/firma):* ………………………………………………………………………………………

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

**ARKUSZ UZGODNIEŃ**

**SZCZEGÓŁOWY PROGRAM**

**PRAKTYKI ZAWODOWEJ DLA STUDENTÓW ETI**

**ETAP I**

|  |  |
| --- | --- |
| Efekty kształcenia | Propozycje placówki - stanowisko pracy oraz przykładowe prace wykonywane przez praktykanta |
| 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. |  |

Wyrażamy zgodę na przyjęcie studenta ........................................................................................... na praktykę

 zawodową (programową), zgodnie z załączonym harmonogramem.

 …………………………………………

 Data, pieczęć i podpis przedstawiciela zakładu

 Zatwierdzam

 Opiekun uczelniany

…………………………………..

Data i podpis opiekuna uczelnianego