Załącznik 02b

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 II**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Efekty kształcenia | | Propozycje placówki - stanowisko pracy oraz przykładowe prace wykonywane przez praktykanta |
| 01 | Potrafi wykorzystać doświadczenie zdobyte podczas czynności związanych z utrzymaniem, obsługą i serwisowaniem urządzeń do diagnozy występujących problemów technicznych pojawiających się podczas bieżącej pracy systemów informatyczno-technicznych na sprzęcie stosowanym w firmie. |  |
| 02 | Posiada umiejętność nawiązywania kontaktów z osobami ze środowiska inżynierskiego oraz potrafi wykorzystać tę umiejętność do podniesienia swoich kompetencji, wiedzy i umiejętności, w co najmniej w dwóch zakresach:  Zadań realizowanych na rzecz konserwacji systemów informatyczno-technicznych stosowanych w firmie podczas działalności produkcyjnej, a w tym czynności związane z obsługą oprogramowania, administrowania siecią komputerową, bieżącego usuwania usterek, administrowania zasobami informatycznymi, w tym stroną WWW firmy.  Zadań związanych ze sprzedażą; rozwiązań IT, usług informatycznych oraz własnych rozwiązań z zakresu technologii informatycznych |  |
| 03 | Potrafi komunikować się w środowisku zawodowym stosując różne techniki i z użyciem specjalistycznej terminologii. |  |
| 04 | Przestrzega zasad gwarantujących właściwą jakość wykonywanych prac podczas czynności zawodowych. |  |

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