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 II (Druk 10b)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Efekty kształcenia | | Ocena |
| 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. |  |

**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*