



**POLITECHNIKA WARSZAWSKA**

**WYDZIAŁ BUDOWNICTWA, MECHANIKI I PETROCHEMII**



**PRZEMYSŁOWE ZASTOSOWANIA INFORMATYKI**

KIERUNEK STUDIÓW

**DZIENNIK PRAKTYK  
STUDENCKICH 1**

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

**PŁOCK,** .....  
*(rok kalendarzowy)*

**Politechnika Warszawska**  
**Wydział Budownictwa, Mechaniki i Petrochemii**  
09-400 Płock, ul. Łukasiewicza 17  
**Opiekun praktyk studenckich:**  
dr Andrzej Pankowski  
tel.: 24 36 72 175  
e-mail: [Andrzej.Pankowski@pw.edu.pl](mailto:Andrzej.Pankowski@pw.edu.pl)

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

Imię .....

Nazwisko .....

Nr albumu .....

Termin odbywania praktyki od: ..... do .....

(dd-mm-rrrr)

(dd-mm-rrrr)

**Miejsce odbywania praktyki:**

Nazwa podmiotu zewnętrznego/jednostki organizacyjnej PW\*): .....

.....

.....

Adres podmiotu zewnętrznego/jednostki organizacyjnej PW\*): .....

.....

.....

Koordinator praktyki z ramienia podmiotu zewnętrznego/jednostki organizacyjnej PW\*):

(imię, nazwisko, telefon, e-mail):

.....

.....

Profil działalności podmiotu zewnętrznego: .....

.....

.....

Załącznik nr 5  
do Zasad organizacji, przebiegu, zaliczania i finansowania praktyk studenckich  
objętych programami studiów prowadzonych na Wydziale Budownictwa, Mechaniki i Petrochemii

\* ) 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 Wydział Budownictwa, Mechaniki i Petrochemii 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 nad 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.

.....  
(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) (nr porozumienia)

praktykę w:

.....  
.....  
(nazwa i adres podmiotu zewnętrznego/jednostki organizacyjnej PW<sup>\*)</sup>)

w okresie od ..... do .....  
(dd-mm-rrrr) (dd-mm-rrrr)

Uwagi podmiotu zewnętrznego/jednostki organizacyjnej PW<sup>\*)</sup>:

.....  
(pieczęć podmiotu zewnętrznego/  
jednostki organizacyjnej PW<sup>\*)</sup>)

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

<sup>\*)</sup> 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  
PRZEMYSŁOWE ZASTOSOWANIA INFORMATYKI  
Praktyka zawodowa 1**

Symbol efektu uczenia się	Opis efektu uczenia się	Czy student osiągnął efekt uczenia się? <sup>1)</sup>	
W11_01	Zna i rozumie podstawy ergonomii i BHP.	TAK	NIE
W13_01	Zna i rozumie zagadnienia standardów i norm technicznych występujących w informatyce.	TAK	NIE
W14_01	Zna i rozumie społeczne, ekonomiczne, prawne i inne pozatechniczne uwarunkowania działalności inżynierskiej.	TAK	NIE
W15_01	Zna i rozumie zagadnienia związane z potrzebą ochrony własności intelektualnej oraz prawa autorskiego i patentowego.	TAK	NIE
U08_01	Umie postugiwać się i wykorzystywać dane pochodzące z różnych komórek organizacyjnych podmiotu, w którym jest realizowana praktyka.	TAK	NIE
U10_01	Potrafi ocenić przydatność metod i narzędzi informatycznych oraz wybrać i zastosować właściwą metodę i narzędzia do typowych zadań inżynierskich.	TAK	NIE
U17_01	Potrafi oszacować czas potrzebny na realizację konkretnego zadania, opracować i zrealizować harmonogram prac.	TAK	NIE
U17_02	Potrafi pracować samodzielnie oraz w zespole.	TAK	NIE
K02_01	Ma świadomość społecznych, ekonomicznych, prawnych i innych pozatechnicznych uwarunkowań działalności inżynierskiej.	TAK	NIE
K03_01	Jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za pracę własną i podejmowane decyzje.	TAK	NIE
		..... (data, pieczęć i podpis osoby potwierdzającej osiągnięcie efektów uczenia się) <sup>1)</sup>	

<sup>1)</sup> W przypadku odbywania przez studenta(-kę) praktyki studenckiej w podmiocie zewnętrznym na pytanie odpowiada przedstawiciel podmiotu zewnętrznego, zakreślając odpowiednią odpowiedź.

W przypadku odbywania przez studenta(-kę) praktyki studenckiej w jednostce organizacyjnej PW na pytania odpowiada przedstawiciel jednostki organizacyjnej PW, zakreślając odpowiednią odpowiedź.

**Warunkiem zaliczenia praktyki studenckiej jest osiągnięcie przez studenta(-kę) wszystkich wymienionych efektów uczenia się.**



Opinia na temat przebiegu praktyki:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(pieczęć i podpis przedstawiciela  
podmiotu zewnętrznego/  
jednostki organizacyjnej PW\*)

Opinia na temat programu praktyki i programu studiów:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(pieczęć i podpis przedstawiciela  
podmiotu zewnętrznego/  
jednostki organizacyjnej PW\*)

<b>Miejscowość, data, dzień tygodnia, godzina od - do</b>	<b>Miejsce odbywania zajęć</b>	<b>Rodzaj i treść zajęć</b>	<b>Potwierdzenie obecności, uwagi</b>

<sup>\*)</sup> Niepotrzebne skreślić.

<b>Miejscowość, data, dzień tygodnia, godzina od - do</b>	<b>Miejsce odbywania zajęć</b>	<b>Rodzaj i treść zajęć</b>	<b>Potwierdzenie obecności, uwagi</b>

<b>Miejscowość, data, dzień tygodnia, godzina od - do</b>	<b>Miejsce odbywania zajęć</b>	<b>Rodzaj i treść zajęć</b>	<b>Potwierdzenie obecności, uwagi</b>

<b>Miejscowość, data, dzień tygodnia, godzina od - do</b>	<b>Miejsce odbywania zajęć</b>	<b>Rodzaj i treść zajęć</b>	<b>Potwierdzenie obecności, uwagi</b>

<b>Miejscowość, data, dzień tygodnia, godzina od - do</b>	<b>Miejsce odbywania zajęć</b>	<b>Rodzaj i treść zajęć</b>	<b>Potwierdzenie obecności, uwagi</b>

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