



Tabela potwierdzająca osiągnięcie efektów kształcenia (wypełnia opiekun w przedsiębiorstwie)

| Efekty kształcenia w odniesieniu do efektów kierunkowych   | Potwierdzenie osiągnięcia efektu kształcenia<br>(wpisać TAK / NIE, wpisanie NIE skutkuje brakiem zaliczenia praktyki) |
|--|---|
| U1. potrafi stosować się do zasad bezpieczeństwa i higieny pracy wymaganych w miejscu realizacji praktyki zawodowej [K_U24]                                      |   |
| U2. potrafi wykonać różnorodne zadania samodzielnie oraz w zespole zgodnie z profilem wybranego przedsiębiorstwa lub instytucji w której odbywa praktykę [K_U28] |   |
| U3. potrafi dokonać krytycznej analizy sposobu funkcjonowania systemów mechatronicznych w miejscu praktyki [K_U28]   |   |
| K1. student prawidłowo identyfikuje i rozstrzyga dylematy związane z wykonywaniem zawodu mechatronika [K_K03]  |   |

W trakcie praktyk student(ka) wykonał(a) określone zadania zdefiniowane w Indywidualnym programie praktyk, osiągając zdaniem podpisanego poniżej Zakładowego opiekuna praktyk wymienione powyżej efekty kształcenia przypisane do praktyk. Na podstawie powyższego, praktyki (niepotrzebne skreślić):

**ZALICZAM**

/

**NIE ZALICZAM**

.....  
Podpis opiekuna praktyki w przedsiębiorstwie

.....  
Podpis i pieczęć dyrektora przedsiębiorstwa

### OPINIA I UWAGI STUDENTA NA TEMAT ZREALIZOWANEJ PRAKTYKI

Ocena punktowa realizacji praktyki

| Realizacja praktyki (1 – oznacza ocenę najniższą, 5 – ocenę najwyższą) | Ocena (od 1 do 5) |
|--|-------------------|
| Szkolenie BHP, ppoż.   |                   |
| Szkolenie stanowiskowe   |                   |
| Wyznaczenie zadań i możliwość ich realizacji                           |                   |
| Efektywne wykorzystanie czasu  |                   |
| Zgodność przebiegu praktyki z programem                                |                   |
| Właściwe podejście do Praktykanta/ki                                   |                   |
| Wsparcie Praktykanta/ki ze strony Zakładowego opiekuna praktyk         |                   |
| Rekomendacja miejsca praktyki do jej realizacji i/lub pracy zawodowej  |                   |

Opisowa forma opinii i uwag:

.....

.....

.....

.....

.....  
Data i podpis studenta

### OPINIA/ZALICZENIE

(wpisuje opiekun praktyki na uczelni)

.....  
Data i podpis Kierunkowego opiekuna praktyk