*Załącznik nr 6 do Regulaminu Praktyk PANS*

*wprowadzonego Zarządzeniem Rektora nr PANS-BRE-021/154/22*

**Państwowa Akademia Nauk Stosowanych w Przemyślu**

**WYDZIAŁ NAUK TECHNICZNYCH I SZTUK PROJEKTOWYCH**

**INSTYTUT NAUK TECHNICZNYCH**

Student: …………………….………………..…………

nr albumu: …………………………………..*…………*... kierunek: INTELIGENTNE TECHNOLOGIE

specjalność: ……………………………………………. poziom: II

 rok akademicki: 2022/2023

**SPRAWOZDANIE STUDENTA Z PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

Miejsce praktyki:

…………………………………………………………………………………………………

1. **Charakterystyka miejsca odbywania praktyki:**

*(Krótki opis instytucji w której odbywała się praktyka zawodowa)*

1. **Opis i analiza wykonywanych prac:**

*(Syntetyczny opis w odniesieniu do zapisów w dzienniku praktyki zawodowej)*

1. **Wiedza i umiejętności uzyskane w trakcie praktyki:**

*(Samoocena osiągniętych kompetencji z odniesieniem do zakładanych efektów uczenia się)*

**ZAŁĄCZNIKI:**

Załącznik nr 1: Dziennik praktyki zawodowej

Załącznik nr 2:…………………………………

……………………………………………….

 *(data i podpis studenta)*

…………………………………………………….

(pieczęć instytutu)

**Państwowa Akademia Nauk Stosowanych w Przemyślu**

**WYDZIAŁ NAUK TECHNICZNYCH I SZTUK PROJEKTOWYCH**

**INSTYTUT NAUK TECHNICZNYCH**

**DZIENNIK PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

Student: …………………….………………..…………

nr albumu: …………………………………..*…………*... kierunek: INTELIGENTNE TECHNOLOGIE

specjalność: ……………………………………………. poziom: II

rok akademicki: 2022/2023

Podstawa skierowania (numer umowy): …………………………………….

Miejsce praktyki: ………………………………………………..

Data rozpoczęcia praktyki: ………..…………

Data zakończenia praktyki: …………………

Nazwa zakładu pracy ………………………………………………………….………………………….……

|  |  |
| --- | --- |
| **KARTA TYGODNIOWA**  |  |
| Tydzień od ...  |  do  |
| Dzień  | Godziny pracy od - do  | Liczba godzin pracy  | Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy  |
|   |   |   |   |

 ………………………..…………... ……………………………………….

 *(podpis zakładowego opiekuna praktyki) (podpis kierunkowego opiekuna praktyki)*

Nazwa zakładu pracy ………………………………………………………….………………………….……

|  |  |
| --- | --- |
| **KARTA TYGODNIOWA**  |  |
| Tydzień od ...  |  do  |
| Dzień  | Godziny pracy od - do  | Liczba godzin pracy  | Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy  |
|   |   |   |   |

 ………………………..…………... ……………………………………….

 *(podpis zakładowego opiekuna praktyki) (podpis kierunkowego opiekuna praktyki)*

Nazwa zakładu pracy ………………………………………………………….………………………….……

|  |  |
| --- | --- |
| **KARTA TYGODNIOWA**  |  |
| Tydzień od ...  |  do  |
| Dzień  | Godziny pracy od - do  | Liczba godzin pracy  | Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy  |
|   |   |   |   |

 ………………………..…………... ……………………………………….

 *(podpis zakładowego opiekuna praktyki) (podpis kierunkowego opiekuna praktyki)*

Nazwa zakładu pracy ………………………………………………………….………………………….……

|  |  |
| --- | --- |
| **KARTA TYGODNIOWA**  |  |
| Tydzień od ...  |  do  |
| Dzień  | Godziny pracy od - do  | Liczba godzin pracy  | Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy  |
|   |   |   |   |

 ………………………..…………... ……………………………………….

 *(podpis zakładowego opiekuna praktyki) (podpis kierunkowego opiekuna praktyki)*

Nazwa zakładu pracy ………………………………………………………….………………………….……

|  |  |
| --- | --- |
| **KARTA TYGODNIOWA**  |  |
| Tydzień od ...  |  do  |
| Dzień  | Godziny pracy od - do  | Liczba godzin pracy  | Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy  |
|   |   |   |   |

 ………………………..…………... ……………………………………….

 *(podpis zakładowego opiekuna praktyki) (podpis kierunkowego opiekuna praktyki)*