|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| logo PWr kolor pion  bez tla | **Politechnika Wrocławska**  **Wydział Informatyki i Telekomunikacji** |  | logo_W-14_WIT_kolor |

**WNIOSEK O ZALICZENIE PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Część A** (wypełnia student) | Numer ścieżki:Wybierz element. | |
| Imię i nazwisko:Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Numer albumu: | |
| Kierunek:Wybierz element. | Specjalność:Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | |
| Nazwa firmy/organizatora praktyk:Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | |
| REGON lub identyfikator zagraniczny firmy/organizatora praktyk:Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | |
| Adres firmy/organizatora praktyk:Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | |
| Dane kontaktowe firmy/organizatora praktyk (tel. i/lub e-mail):Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | |
| Okres trwania praktyki: od Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę.  do Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. | | (min. 4 tygodnie) |
| Łączny wymiar godzin praktyki: | | (zgodny z programem studiów) |
| Rodzaj stosunku prawnego z firmą/organizatorem praktyk (właściwe podkreślić):Wybierz element.  W przypadku wyboru odpowiedzi inne proszę wpisać rodzaj stosunku prawnego:  Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | |

|  |
| --- |
| **Część B** (wypełnia przedstawiciel firmy/organizatora praktyk przed rozpoczęciem praktyki – ścieżka 1 i 2) |
| Firma/organizator praktyk umożliwi studentowi/-ce realizację praktyki zawodowej, dla której efekty uczenia się są przedstawione w załączonej karcie przedmiotu, będącej częścią programu studiów.  Imię i Nazwisko przedstawiciela firmy/organizatora praktyk: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.  Podpis: ……………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **Część C** (wypełnia student/-ka po realizacji praktyki – z pominięciem informacji poufnych) |
| **Sprawozdanie z realizacji praktyki**, Odbywałem/odbywałam praktykę studencką na stanowisku  Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.  W okresie odbywania praktyki moje zadania i obowiązki obejmowały:  Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.  W trakcie praktyki zdobyłem/zdobyłam następujące umiejętności zawodowe:  Kliknij aby wprowadzić opis umiejętności i kompetencji, np. praca indywidualna i praca w grupie, praktyczne doświadczenie, umiejętność wykorzystania wiedzy w praktyce, planowania pracy |

|  |
| --- |
| **Część D** (wypełnia przedstawiciel firmy/organizatora praktyk po zakończeniu praktyki) |
| 1.  Opinia i uwagi przedstawiciela firmy/organizatora praktyk, m.in. zaangażowanie w wykonywane obowiązki i jakość zrealizowanych zadań przez studenta/-kę:  Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.  2.  Potwierdzenie danych  Potwierdzam prawdziwość danych przedstawionych w części A i części C Wniosku.  Data: Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę.  Imię i Nazwisko przedstawiciela firmy/organizatora praktyk: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.  Podpis: ……………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **Część E** (wypełnia opiekun praktyk z PWr) |
| Na podstawie przedłożonych danych zaliczam praktykę zawodową na ocenę:……………  Uwagi opiekuna praktyk:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Data: ……………………………………..  Imię i Nazwisko opiekuna praktyk: ………………………………………………………………………  Podpis: …………………………………………………………………… |