

(pieczęć dziekanatu)

# DZIENNIK PRAKTYK ZAWODOWYCH

AKADEMIA TECHNICZNO-HUMANISTYCZNA  
W BIELSKU-BIAŁEJ

Wydział Inżynierii Materiałów, Budownictwa i Środowiska (WIMBiŚ)

Student .....

(imię i nazwisko)

Kierunek studiów: **Włókiennictwo**

(podpis uczelnianego opiekuna praktyk)

(podpis studenta)

Praktyka zawodowa stanowi integralną część procesu dydaktycznego na kierunkach studiów prowadzonych na Wydziale Inżynierii Materiałów, Budownictwa i Środowiska ATH w Bielsku-Białej. Ma na celu przygotowanie studentów do wykonywania przyszłego zawodu, a także ich zapoznanie z funkcjonowaniem rynku pracy.

Organizację praktyk reguluje Zarządzenie Rektora Akademii Techniczno-Humanistycznej w sprawie regulaminu organizacji studenckich praktyk zawodowych w Akademii Techniczno-Humanistycznej w Bielsku-Białej.

Podstawą do odbycia przez studenta praktyki zawodowej jest porozumienie zawarte pomiędzy uczelnią i zakładem pracy (sporządzane według wzoru określonego w wymienionym Zarządzeniu), którego integralną częścią jest szczegółowy program praktyki w formie harmonogramu.

## OBJAŚNIENIA DLA PRAKTYKANTA

Praktykant wypełnia pierwszą stronę dziennika, wpisując swoje imię i nazwisko oraz składając podpis. Na dalszych stronach (3-8) praktykant wpisuje nazwę zakładu pracy oraz codziennie - datę, godziny praktyki (minimum 6 godzin) i rodzaj wykonywanych czynności. Każdą stronę (odpowiadającą jednemu tygodniowi z 6 tygodni praktyk) zatwierdza pieczęcią i podpisem zakładowy opiekun praktyki. Gdy praktyka jest realizowana w układzie 3-tygodniowym, na pierwszy zakład pracy przypadają strony 3-5.

Po odbyciu praktyk zakładowy opiekun praktyki wystawia opinię praktykantowi, potwierdzając jednocześnie spełnienie efektów kształcenia (str. 9 lub 10). Zakład pracy potwierdza także przeszkolenie praktykanta w zakresie przepisów BHP (jedno zaświadczenie na str. 11). Stronę 12 wypełnia uczelniany opiekun praktyki.

# TYGODNIOWY PRZEBIEG PRAKTYKI

.....  
Nazwa zakładu pracy

Data	Godziny praktyki od - do	Wyszczególnienie zajęć (szkolenia, nauka, zadania, wykonywane czynności)

(pieczęć zakładu pracy i podpis zakładowego opiekuna praktyki)

# TYGODNIOWY PRZEBIEG PRAKTYKI

.....  
Nazwa zakładu pracy

Data	Godziny praktyki od - do	Wyszczególnienie zajęć (szkolenia, nauka, zadania, wykonywane czynności)

(pieczęć zakładu pracy i podpis zakładowego opiekuna praktyki)

# TYGODNIOWY PRZEBIEG PRAKTYKI

.....  
Nazwa zakładu pracy

Data	Godziny praktyki od - do	Wyszczególnienie zajęć (szkolenia, nauka, zadania, wykonywane czynności)

(pieczęć zakładu pracy i podpis zakładowego opiekuna praktyki)

# TYGODNIOWY PRZEBIEG PRAKTYKI

.....  
Nazwa zakładu pracy

Data	Godziny praktyki od - do	Wyszczególnienie zajęć (szkolenia, nauka, zadania, wykonywane czynności)

(pieczęć zakładu pracy i podpis zakładowego opiekuna praktyki)

# TYGODNIOWY PRZEBIEG PRAKTYKI

.....  
Nazwa zakładu pracy

Data	Godziny praktyki od - do	Wyszczególnienie zajęć (szkolenia, nauka, zadania, wykonywane czynności)

(pieczęć zakładu pracy i podpis zakładowego opiekuna praktyki)

# TYGODNIOWY PRZEBIEG PRAKTYKI

.....  
Nazwa zakładu pracy

Data	Godziny praktyki od - do	Wyszczególnienie zajęć (szkolenia, nauka, zadania, wykonywane czynności)

(pieczęć zakładu pracy i podpis zakładowego opiekuna praktyki)



## OPINIA ZAKŁADU PRACY

Potwierdzenie osiągniętych efektów kształcenia  
(każdy efekt potwierdza podpisem zakładowy opiekun praktyki)

<b>Wiedza</b>	<i>Podpis</i>
Zna podział zakładu na poszczególne oddziały	
Zna procesy technologiczne w oddziałach produkcyjnych zakładu	
Omawia system organizacji pracy i zarządzania zasobami ludzkimi w zakładzie	
<b>Umiejętności</b>	
Potrafi zgromadzić, przetworzyć oraz przekazać (pisemnie i ustnie) informacje o procesach techniczno-technologicznych zakładu	
Identyfikuje wyroby włókiennicze	
<b>Kompetencje społeczne</b>	
Ma właściwy stosunek do pracy (bezpieczeństwo, solidność, terminowość itp.)	
Posiada poczucie odpowiedzialności za wykonaną pracę	
Pracuje z zespołem przyjmując w nim różne role	

(pieczęć zakładu pracy)

(podpis zakładowego opiekuna praktyki)

# OPINIA ZAKŁADU PRACY

Potwierdzenie osiągniętych efektów kształcenia  
(każdy efekt potwierdza podpisem zakładowy opiekun praktyki)

<b>Wiedza</b>	<i>Podpis</i>
Zna podział zakładu na poszczególne oddziały	
Zna procesy technologiczne w oddziałach produkcyjnych zakładu	
Omawia system organizacji pracy i zarządzania zasobami ludzkimi w zakładzie	
<b>Umiejętności</b>	
Potrafi zgromadzić, przetworzyć oraz przekazać (pisemnie i ustnie) informacje o procesach techniczno-technologicznych zakładu	
Identyfikuje wyroby włókiennicze	
<b>Kompetencje społeczne</b>	
Ma właściwy stosunek do pracy (bezpieczeństwo, solidność, terminowość itp.)	
Posiada poczucie odpowiedzialności za wykonaną pracę	
Pracuje z zespołem przyjmując w nim różne role	

(pieczęć zakładu pracy)

(podpis zakładowego opiekuna praktyki)

.....  
(pieczęć zakładu pracy)

Dnia .....

## **ZAŚWIADCZENIE**

Zaświadcza się, że student .....,  
realizujący w naszym zakładzie praktykę zawodową, został przeszkolony  
w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, a przeprowadzone szkolenia  
zostały odnotowane w zakładowym rejestrze szkoleń.

.....  
(podpis zakładowego opiekuna praktyki)

.....  
(pieczęć zakładu pracy)

Dnia .....

## **ZAŚWIADCZENIE**

Zaświadcza się, że student .....,  
realizujący w naszym zakładzie praktykę zawodową, został przeszkolony  
w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, a przeprowadzone szkolenia  
zostały odnotowane w zakładowym rejestrze szkoleń.

.....  
(podpis zakładowego opiekuna praktyki)

## **ZALICZENIE PRAKTYKI**

Po zapoznaniu z zapisami dziennika (przebiegiem praktyki, opinią zakładu pracy), a także przeprowadzeniu rozmowy ze studentem, opiekun praktyk zalicza praktykę zawodową zrealizowaną

W .....

(nazwa zakładu pracy)

Data:

Podpis uczelnianego opiekuna praktyk:

## **ZALICZENIE PRAKTYKI**

Po zapoznaniu z zapisami dziennika (przebiegiem praktyki, opinią zakładu pracy), a także przeprowadzeniu rozmowy ze studentem, opiekun praktyk zalicza praktykę zawodową zrealizowaną

W .....

(nazwa zakładu pracy)

Data:

Podpis uczelnianego opiekuna praktyk:

## **UWAGI UCZELNIANEGO OPIEKUNA PRAKTYK**