

(pieczęć dziekanatu)

DZIENNIK PRAKTYK ZAWODOWYCH

AKADEMIA TECHNICZNO-HUMANISTYCZNA
W BIELSKU-BIAŁEJ

Wydział Inżynierii Materiałów, Budownictwa i Środowiska (WIMBiŚ)

Student

(imię i nazwisko)

Kierunek studiów: **Budownictwo**

Rodzaj praktyki: **Geodezyjna**

(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 (3-4) praktykant wpisuje nazwę zakładu pracy oraz codziennie - datę, godziny praktyki (6-godzinny dzień pracy, z zachowaniem 40-godzinnego tygodniowego wymiaru czasu pracy) i rodzaj wykonywanych czynności. Każdą stronę (odpowiadającą jednemu tygodniowi z 2 tygodni praktyk) zatwierdza pieczęcią i podpisem zakładowy opiekun praktyki.

Po odbyciu praktyk zakładowy opiekun praktyki wystawia opinię praktykantowi, potwierdzając jednocześnie spełnienie efektów kształcenia (str. 5 lub 6). Zakład pracy potwierdza także przeszkolenie praktykanta w zakresie przepisów BHP (jedno zaświadczenie na str. 7). Stronę 8 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)

OPINIA ZAKŁADU PRACY

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

Wiedza	<i>Podpis</i>
Zna podstawowy sprzęt geodezyjny oraz wybrane zagadnienia z geodezji mające zastosowanie w budownictwie	
Umiejętności	
Posiada umiejętność sformułowania podstawowych zadań geodezyjnych w budownictwie oraz potrafi wykonywać proste prace pomiarowe.	
Potrafi analizować mapy i rysunki geodezyjne	
Kompetencje społeczne	
Potrafi pracować samodzielnie i współpracować w zespole nad wyznaczonym zadaniem.	
Ma świadomość konieczności podnoszenia kompetencji zawodowych i osobistych oraz znaczenia przedsiębiorczości.	

(pieczęć zakładu pracy)

(podpis zakładowego opiekuna praktyki)

OPINIA ZAKŁADU PRACY

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

Wiedza	<i>Podpis</i>
Zna podstawowy sprzęt geodezyjny oraz wybrane zagadnienia z geodezji mające zastosowanie w budownictwie	
Umiejętności	
Posiada umiejętność sformułowania podstawowych zadań geodezyjnych w budownictwie oraz potrafi wykonywać proste prace pomiarowe.	
Potrafi analizować mapy i rysunki geodezyjne	
Kompetencje społeczne	
Potrafi pracować samodzielnie i współpracować w zespole nad wyznaczonym zadaniem.	
Ma świadomość konieczności podnoszenia kompetencji zawodowych i osobistych oraz znaczenia przedsiębiorczości.	

(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