

## DZIENNIK PRAKTYKI PROGRAMOWEJ

DANE STUDENTA	
nazwisko i imię	
grupa	nr albumu
od - - - - do - - - -	
czas trwania praktyki	
opiekun praktyki PK	

DANE PRZEDSIĘBIORSTWA	
nazwa	
adres	
opiekun praktyki w przedsiębiorstwie	

Dzień	Opis realizowanych zadań
1	Szkolenie z zakresu BHP.
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

Potwierdzenie odbycia praktyki i opinia o przebiegu praktyki wystawiana przez przedstawiciela firmy
..... <i>czytelny podpis opiekuna praktyki w przedsiębiorstwie</i>

..... <i>Data zaliczenia praktyki</i>	..... <i>Ocena zaliczenia</i>	..... <i>Podpis opiekuna praktyki PK</i>
--	----------------------------------	---

## RAMOWY PROGRAM PRAKTYKT EPS

Kierunek: **Transport**

Specjalność: **Eksploatacja Pojazdów Samochodowych**

**Zalecane obszary zagadnień:**

	Budowa środków współczesnego transportu samochodowego masowego pasażerskiego i towarowego,
	Kształtowanie systemów transportowych w dużych aglomeracjach miejskich,
	Systemy transportu kombinowanego, w tym bimodalnego (drogowo-szynowego),
	Metody zarządzania, marketingu i logistyki na współczesnym rynku transportu samochodowego,
	Efektywne metody i techniki wspomagania komputerowego procesów zarządzania nowoczesnymi firmami transportu samochodowego,
	Wybrane problemy infrastruktury transportu samochodowego,
	Wybrane problemy trwałości i niezawodności elementów współczesnych środków transportu samochodowego,
	Metody symulacji komputerowej w zastosowaniu do problemów budowy, i eksploatacji środków transportu samochodowego oraz systemów zarządzania firmami transportowymi.

\_\_\_\_\_  
*podpis opiekuna grupy PK*

\_\_\_\_\_  
*podpis przedstawiciela  
podmiotu gospodarczego*