

....., .....  
miejscowość data

**Politechnika Krakowska im. Tadeusza Kościuszki w Krakowie**

.....  
imię/imiona i nazwisko studenta

nr albumu: .....

nr grupy: .....

**Wydział Mechaniczny**  
kierunek: **Informatyka Stosowana**  
specjalność: **brak**  
studia **stacjonarne I stopnia**  
profil ogólnoakademicki

**Do**  
**podmiotu zewnętrznego**

.....  
.....  
.....  
 dane podmiotu zewnętrznego

Zwracam się z prośbą o przyjęcie na studencką praktykę zawodową w terminie **od** .....  
dd.mm.rr.

**do** ..... **w wymiarze** ..... **tygodni/miesiąca/miesięcy\***, tj. .... **godzin**  
dd.mm.rr.

Uzasadnienie wyboru i celu realizacji studenckiej praktyki zawodowej w wybranym podmiocie  
zewnętrznym:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

\* Niepotrzebne skreślić.

## RAMOWY PROGRAM PRAKTYK

### Planowane do osiągnięcia efekty uczenia się przewidziane w programie studiów dla studenckiej praktyki zawodowej

**EK1 Wiedza** Zaznajomienie się z funkcjonowaniem zakładu pracy.

**EK2 Wiedza** Zaznajomienie się z procedurami dotyczącymi bezpieczeństwa pracy i ochrony zdrowia.

**EK3 Umiejętności** Potrafi rozwiązywać postawione problemy inżynierskie.

**EK4 Umiejętności** Potrafi zorganizować sobie stanowisko pracy. Potrafi wykorzystać pozyskane w toku studiów umiejętności w aspekcie pracy w zespole.

**EK5 Kompetencje społeczne** Przygotowanie do pracy w zespole. Umiejętność prowadzenia merytorycznej rozmowy i wysuwania argumentów.

### Planowany zakres studenckiej praktyki zawodowej

.....  
podpis studenta

#### Podmiot zewnętrzny:

Wyrażam zgodę.\*

Nie wyrażam zgody.\* Uzasadnienie:

.....  
.....  
.....

....., .....  
miejscowość

data

.....  
podpis i dane osoby reprezentującej  
podmiot zewnętrzny

#### Politechnika Krakowska Wydział Mechaniczny

.....  
pieczęć albo nazwa wydziału PK

#### Opiekun praktyk z ramienia wydziału PK:

Wyrażam zgodę i potwierdzam zgodność profilu podmiotu zewnętrznego z kierunkiem studiów studenta.\*

Nie wyrażam zgody.\* Uzasadnienie:

.....  
.....  
.....

Kraków, .....  
data

.....  
dr inż. Renata Dwornicka, prof. PK