

.....
miejsowość data

Politechnika Krakowska im. Tadeusza Kościuszki w Krakowie

.....
imię/imiona i nazwisko studenta

nr albumu:

nr grupy:

Wydział Mechaniczny
kierunek: **Automatyka i Robotyka**
specjalność: **Automatyzacja Systemów Wytwarzania**
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/miesiący***, 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 Zna i rozumie podstawy automatyki i robotyki oraz teorii sterowania, konieczne do rozwiązywania zagadnień inżynierskich z zakresu z zakresu inżynierii mechanicznej; zagadnienia dotyczące sterowania i napędów hydraulicznych oraz pneumatycznych, a także sterowania procesami przepływowo-cieplnymi oraz automatyzacji systemów wytwarzania

EK2 Wiedza Zna i rozumie perspektywy i trendy rozwoju automatyki i robotyki, automatyzacji, sterowania, informatyki, elektroniki i systemów wspomaganie decyzji.

EK3 Umiejętności Student potrafi przeanalizować możliwości automatyzacji maszyn i systemów w zakresie inżynierii mechanicznej.

EK4 Umiejętności Student potrafi dobrać parametry układu sterowania procesem ciągłym, dla zadanej specyfikacji.

Planowany zakres studenckiej praktyki zawodowej

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
podpis studenta

Podmiot zewnętrzny:

Wyrażam zgodę.*

Nie wyrażam zgody.* Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....
miejsowość

.....
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. Krzysztof Krupa, prof. PK