Załącznik nr 1 do Procedury organizacji studenckich praktyk zawodowych na studiach I lub II stopnia
o profilu ogólnoakademickim na Politechnice Krakowskiej

……............................., …….............................

*miejscowość data*

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

***.........................................................................................***

 *imię/imiona i nazwisko studenta*

nr albumu: ...........................

nr grupy: …………………….

**Wydział Mechaniczny**

kierunek: **Inżynieria Bezpieczeństwa**

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** |
| 1. Struktura organizacyjna zakładów produkcyjnych i biur projektowych
2. Ciągi technologiczne instalacji przemysłowych
3. Układy pomiarowe i automatyki w instalacjach przemysłowych
4. Identyfikacja zagrożeń bezpieczeństwa środowiska pracy
5. Analiza zagrożeń i ryzyka zawodowego
6. Analiza miejsca i przyczyn wypadków oraz zasad postępowania wstępnego
7. Procesy normalizacji i certyfikacji w zarządzaniu bezpieczeństwem
 |

|  |
| --- |
| **Planowany zakres studenckiej praktyki zawodowej** |
|

|  |
| --- |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

 |

……….....................................

 *podpis studenta*

**Podmiot zewnętrzny:**

Wyrażam zgodę.\*
Nie wyrażam zgody.\* Uzasadnienie:

…………………………………………………………………………………......................................................................................................................................................................................................................

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

|  |
| --- |
| ....................................................................... |
| *podpis i dane osoby reprezentującej podmiot zewnętrzny* |

**………………………, …………………….**

 *miejscowość data*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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. Katarzyna Kocewiak***