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***