

.....
miejsowość

.....
data

Politechnika Krakowska im. Tadeusza Kościuszki w Krakowie

.....
imię/imiona i nazwisko studenta

nr albumu:

nr grupy:

Wydział Mechaniczny

kierunek: **Środki Transportu i Logistyka**

specjalność: **Logistyka i spedycja**

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 Zna i rozumie podstawy z zakresu budowy i eksploatacji środków transportu oraz podstawy projektowania, konieczne do rozwiązywania zagadnień inżynierskich z zakresu inżynierii mechanicznej. Zna zagadnienia dotyczące układów zawieszenia, układów hamulcowych, układów prowadzenia, układów napędowych, układów sterowania, konstrukcji nośnych i nadwozi środków transportu indywidualnego oraz zbiorowego.

EK2 Wiedza Zna i rozumie perspektywy i trendy rozwoju systemów transportu, środków transportu oraz systemów logistycznych w transporcie, a także informatyki, elektroniki i systemów wspomagania decyzji w eksploatacji maszyn i pojazdów.

EK3 Umiejętności Student potrafi przeanalizować system transportu, system eksploatacji obiektów transportowych, maszyn, pojazdów dla logistyki przewozów osób, towarów w zakresie inżynierii mechanicznej.

EK4 Umiejętności Student potrafi dobrać cechy i parametry projektowe oraz eksploatacyjne środków transportu, dla zadanej funkcji logistycznej i transportowej systemu.

Planowany zakres studenckiej praktyki zawodowej

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

.....
podpis studenta

Podmiot zewnętrzny:

Wyrażam zgodę.*

Nie wyrażam zgody.* Uzasadnienie:

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

.....
miejsce

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. Teresa Gajewska