

Indywidualny, ramowy program praktyki zawodowej

Imię i nazwisko studenta/teki _____

Kierunek studiów _____

Specjalność _____

Nazwa i adres zakładu pracy
(pieczęć) _____

Imię i nazwisko opiekuna
praktyki w zakładzie pracy _____

Planowany termin realizacji praktyki: _____

Lp.	Zadania studenta w czasie praktyki	Orientacyjny czas realizacji
1.	poznanie charakteru, struktury organizacyjnej, zakresu działalności i zasad funkcjonowania zakładu pracy (instytucji, firmy), itp.; _____	
2.	zapoznanie się z dokumentami wewnętrznymi zakładu pracy (instytucji, firmy): regulaminem pracy, przepisami dotyczącymi bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej, ochrony tajemnicy państwowej i służbowej, itp.; _____	
3.	zapoznanie się z zakresem czynności wykonywanych przez pracowników zatrudnionych na danym stanowisku pracy, wykorzystywanymi narzędziami pracy, wyposażeniem technicznym, oprogramowaniem, obiegiem dokumentów, systemem nadzoru i kontroli jakości, itp.; _____	
4.	asystowanie opiekunowi praktyki w zakładzie pracy (instytucji, firmie) w wykonywaniu czynności zawodowych, włączanie się do współpracy, samodzielne wykonywanie powierzonych zadań, itp.; _____	

5.	udział w realizowanych przez zakład pracy (instytucję, firmę) projektach, przedsięwzięciach, wykonywaniu zadań związanych z szeroko rozumianymi	
----	---	--

	zastosowaniami matematyki, itp.; (wyszczególnić, jakich?) <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
6.	inne zadania realizowane przez praktykanta/tkę (wyszczególnić, jakie?) <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
7.	omówienie przebiegu praktyki <hr/>	
		łączna liczba godzin:

Uwagi:

Data: _____

 podpis studenta

 podpis opiekuna praktyki w zakładzie pracy

 podpis opiekuna praktyki w Uczelni