…………………, dnia …………………

**SPRAWOZDANIE STUDENTA Z PRZEBIEGU PRAKTYKI**

**Nazwisko ………………….…………………………………………………………………………**

**Imię ………………….………………………..………………………………………………………**

numer albumu ……………………………………………………………………………………………………………………………

Wydział Fizyki i Informatyki Stosowanej

kierunek studiów Fizyka Techniczna

poziom studiów II stopnia

profil oólnoakademicki

forma studiów stacjonarne

semestr studiów dziewiąty

rodzaj realizowanej praktyki studenckiej: ~~zawodowa~~/dyplomowa\* (*niepotrzebne skreślić*)

1. opis Zakładu pracy (forma działalności, struktura organizacyjna, dane identyfikacyjne, wielkość)

Akademia Górniczo-Hutnicza im. Stanisława Staszica w Krakowie, uczelnia wyższa, publiczny uniwersytet techniczny

1. opis branży i działalności Zakładu pracy (branża, przedmiot działalności, zakres świadczonych usług, rodzaje produktów)

AGH jest uniwersytetem ukierunkowanym na tworzenie innowacyjnych technologii. W uczelni prowadzone są badania w obszarach nauk technicznych, nauk ścisłych, nauk o Ziemi i nauk społecznych. W skład uczelni wchodzi m.in. 17 wydziałów, centra badawcze oraz dydaktyczne. AGH oferuje studia na trzech poziomach: I i II stopień oraz kształcenie w szkołach doktorskich. Uczelnia kształci ponad 20 000 studentów i zatrudnia ponad 2100 nauczycieli akademickich.

1. opis jednostki/-ek wewnętrznej/-ych Zakładu pracy, w których była realizowana praktyka (nazwa działu, departamentu itp. itd.) wraz ze wskazaniem zadań, czynności lub procesów, za które odpowiedzialna była dana jednostka

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. opis wykonywanych czynności i zadań, oraz opis sposobu realizacji praktyki w odniesieniu do ustalonego programu praktyki i przydzielonych obowiązków

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Data** | **Miejsce odbywania praktyki**  | **Czas praktyki** | **Realizowane zadania, czynności w ramach praktyki** | **powiązanie z kierunkowymi efektami uczenia się (kod)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |

1. wnioski i opinia z praktyki (na podstawie własnych obserwacji i doświadczeń należy przedstawić wnioski z praktyki, tj. realizacja ustalonego programu praktyki i przydzielonych obowiązków, ewentualne trudności, problemy, nowo nabyte umiejętności, kompetencje, wiedza, doświadczenia; opinia na temat przydatności wiedzy, umiejętności i kompetencji zdobywanych podczas dotychczasowego kształcenia w ramach studiów pod kątem realizacji praktyki)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. ankieta w zakresie realizacji praktyki (przykładamy wagę do profesjonalizmu organizacji praktyk na Wydziale, dlatego ocena procesu przygotowania praktyki, jak i jej przydatności jako elementu kształcenia są dla nas bardzo istotne. Proszę odpowiedzieć w jakim stopniu zgadzają się Państwo z poniższymi stwierdzeniami w skali od 1 (zdecydowanie NIE) do 5 (zdecydowanie TAK), 0 – (nie mam zdania).

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Stwierdzenia** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 0 |
|  | Informacja na temat organizacji i realizacji praktyk ze strony Wydziału jest zrozumiała i dostępna. |  |  |  |  |  |  |
|  | W trakcie praktyk wykonywałem/łam zadania i czynności zgodne z ustalonym zakresem. |  |  |  |  |  |  |
|  | Wiedza i umiejętności zdobyte w trakcie dotychczasowych studiów były przydatne w trakcie praktyki. |  |  |  |  |  |  |
|  | W trakcie praktyki zdobyłem/am nowe umiejętności i kompetencje.  |  |  |  |  |  |  |
|  | Opieka w trakcie praktyki ze strony zakładu pracy była odpowiednia.  |  |  |  |  |  |  |
|  | Mogę polecić zakład pracy (w którym realizowana była praktyka) innym studentom jako dobre miejsce odbywania praktyki.  |  |  |  |  |  |  |

*…………………………………………………………………*

 *podpis studenta*

- - - - - - - -

ZALICZAM PRAKTYKĘ STUDENCKĄ / ODMAWIAM ZALICZENIA PRAKTYKI STUDENCKIEJ\*

*…………………………………………………………………*

 *podpis opiekuna praktyk z ramienia AGH*

*\* niepotrzebne skreślić*