***KARTA PRAKTYKANTA UKSW***

Imię i nazwisko studenta ……………………………………………………………………………………………………………………….

Kierunek studiów, specjalność ………………………………………………………………………………………………………………

Rok studiów……………………… stopień studiów ………………………………….. nr albumu ………………..……………..

Pełna nazwa instytucji, w której zrealizowano praktykę..............................................................................

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

Adres instytucji .............................................................................................................................................

Termin praktyki od ……….. /……….. /....…… do ……… /………… / ………… zrealizowana liczba godzin .......

Imię i nazwisko opiekuna praktyk ................................................................................................................

**OPINIA O PRAKTYKANCIE (wypełnia opiekun w Instytucji):**

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

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

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

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

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

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

**UWAGI O PRZEBIEGU PRAKTYKI (wypełnia opiekun w Instytucji):**

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

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

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

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

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

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

*…………… ………………………………………… …………………………………………………………*

 *data podpis opiekuna praktyki pieczątka Instytucji*

**OCENA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ PRAKTYKANTA (wypełnia opiekun w Instytucji):**

**5** – wysoki poziom przygotowania **4** – odpowiada oczekiwaniom **3** – dostateczny **2** – poważne zastrzeżenia  **1** – nie dotyczy

|  |  |
| --- | --- |
| **Efekty uczenia się podlegające ocenie** **(zgodne z programem praktyk)** | Ocena stopnia osiągnięcia przez studenta założonych efektów uczenia się |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **UMIEJĘTNOŚCI** | Zapoznanie się z technologiami, technikami i narzędziami, w tym informatycznymi stosowanymi w instytucji przyjmującej na praktykę |  |  |  |  |  |
| Zapoznanie się z przepisami prawa oraz BHP obowiązującymi w instytucji |  |  |  |  |  |
| Poznanie struktury organizacyjnej zakładu |  |  |  |  |  |
| Zapoznanie się z technikami i sposobami wykonywania prac dokumentacyjnych i projektowych w zakresie: zaopatrzenia w wodę i usuwania ścieków, oczyszczania wody i ścieków,gospodarki wodno-ściekowej, unieszkodliwiania i zagospodarowania odpadów miejskich i przemysłowych, odwodnień terenu, ochrony powietrza, wentylacji, klimatyzacji, OZE\* |  |  |  |  |  |
| Zapoznanie się z zasadami ekonomicznymi proponowanych rozwiązań w zakresie: zaopatrzenia w wodę i usuwania ścieków, oczyszczania wody i ścieków, gospodarki wodno-ściekowej, unieszkodliwiania i zagospodarowania odpadów miejskich i przemysłowych, odwodnień terenu, ochrony powietrza, wentylacji, klimatyzacji, OZE\* |  |  |  |  |  |
| Zapoznanie się z eksploatacją obiektów i urządzeń infrastruktury inżynieryjnej w zakresie: zaopatrzenia w wodę i usuwania ścieków, oczyszczania wody i ścieków, gospodarki wodno-ściekowej, unieszkodliwiania i zagospodarowania odpadów miejskich i przemysłowych, odwodnień terenu, ochrony powietrza, wentylacji, klimatyzacji, OZE\* |  |  |  |  |  |
| Udział w przygotowaniu dokumentacji technicznej lub administracyjnej w zakresie: zaopatrzenia w wodę i usuwania ścieków, oczyszczania wody i ścieków, gospodarki wodno-ściekowej, unieszkodliwiania i zagospodarowania odpadówmiejskich i przemysłowych, odwodnień terenu, ochrony powietrza, wentylacji, klimatyzacji, OZE\* |  |  |  |  |  |

*\*podkreślić właściwe*

*OGÓLNA OCENA PRAKTYKI* (wg skali: bardzo dobra, dobra, dostateczna, niedostateczna) ………………………………………………

*…………………… ………………………………… ………………………………………………..*

 *data podpis opiekuna praktyk pieczątka Instytucji*

**UWAGI PEŁNOMOCNIKA DZIEKANA ds. PRAKTYK:**

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

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

**ZALICZENIE PRAKTYKI PRZEZ PEŁNOMOCNIKA DZIEKANA ds. PRAKTYK:**

……………… praktykę ……………………………………………………. w wymiarze ………… godzin na ocenę …………

………………………… ………………….………………………………………………

 *data podpis i pieczęć pełnomocnika dziekana ds. praktyk*