

Zaświadczenia o odbyciu praktyk

I. Dane osobowe studenta/ki Wydziału ETI Politechniki Gdańskiej

Semestr: ☐ 6/7 ☐ 4/5 (wymagana uprzednia zgoda prodziekana ds. kształcenia i dydaktyki)

Imię i nazwisko: Numer albumu:

Kierunek studiów: ☐ Automatyka i Robotyka (Zał. 1A) ☐ Elektronika i Telekomunikacja (Zał. 1B)
☐ Informatyka (Zał. 1C) ☐ Informatyka NST (Zał. 1C)
☐ Inżynieria Danych (Zał. 1C) ☐ Inżynieria Biomedyczna (Zał. 1D)

II. Zakładowy opiekun praktyki

Imię i nazwisko:

Nazwa zakładu pracy:

Adres zakładu pracy:

Adres odbywania praktyki (lub j.w.):

Telefon: Email:

III. Ocena praktyki

Proszę ocenić poszczególne kryteria zaznaczając znakiem X lub V w odpowiedniej kolumnie.

Kryteria oceny		nie dotyczy	2.0	3.0	3,5	4.0	4.5	5.0
Jakość przygotowania/planowania praktyki zawodowej								
Zrozumienie celów na początku praktyki								
Opracowanie wstępnego planu realizacji zadań								
Jakość pracy realizowanej w zakładzie pracy								
Integracja w zespole i przedsiębiorstwie								
Systematyka w realizacji celów praktyki								
Jakość wykonanych prac								
Udokumentowanie zrealizowanych zadań								
Znajomość dziedziny								
Zastosowanie wiedzy technicznej i naukowej w pracy								
Przedstawianie własnych sugestii technicznych								
Wykazywanie zainteresowania inżynierią								
Samodzielność w pogłębianiu wiedzy i metodologii								
Kompetencje i uzdolnienia w miejscu pracy								
Przejawianie inicjatywy w trakcie pracy								
Zachowanie i komunikacja w pracy w zespole								
Kreatywność w rozwiązywaniu problemów								
Jakość wyników i dokumentacji								
Dokładność i powtarzalność osiągniętych rezultatów								
Wytworzenie czytelnej dokumentacji								
Ocena końcowa (2-5)								

IV. Zaświadczenie

Niniejszym zaświadczam, że student Wydziału ETI Politechniki Gdańskiej (pkt I) odbył w Praktykę zawodową w naszym zakładzie pracy/instytucji (pkt II) zgodnie z poniższymi danymi:

Rodzaj praktyki/umowy: ☐ praktyka bezpłatna ☐ praktyka absolwencka ☐ staż bezpłatny

☐ staż płatny ☐ umowa o pracę ☐ umowa zlecenie ☐ umowa o dzieło

☐ praktyka zagraniczna

☐ inna: (wymagana zgoda prodziekana)

Czas trwania praktyki: od do liczba godzin:

Stanowisko lub charakter pracy¹:

Wymiar zatrudnienia (lub jego ekwiwalent) ²:

Program praktyki³

[illegible]

Uwagi:

.....

.....

.....

.....

.....

Podpis zakładowego opiekuna praktyki

Pieczętka zakładu pracy

¹ Należy wskazać stanowisko/zakres obowiązków zgodne z kierunkiem studiów

² Należy podać średni wymiar zatrudnienia w h/tydz, h/m-c lub części etatu

³ Należy podać główne zadania realizowane przez praktykanta