…………………………………………………………………………………

 *dane teleadresowe albo pieczęć jednostki*

Kraków, dnia …………………

……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………

 *nazwa Zakładu pracy oraz dane adresowe*

**SKIEROWANIE NA PRAKTYKĘ**

Na podstawie ~~porozumienia w sprawie współpracy w zakresie realizacji praktyk przez studentów AGH~~/zgody Zakładu pracy\*

kieruję **Pana/Panią …………………….……………………………………..……….……………**

studenta/studentkę semestru ………… studiów stacjonarnych/~~niestacjonarnych~~\* pierwszego/~~drugiego~~\* stopnia prowadzonych na kierunku Nowoczesne Technologie Paliwowe o profilu ogólnoakademickim/~~praktycznym~~\* na Wydziale Energetyki i Paliw na obowiązkową praktykę zawodową/~~dyplomową~~\* przewidzianą w programie studiów do ………………………………………………………………………………………… (*pełna nazwa i adres Zakładu pracy*)

w wymiarze …………………………… godzin w terminie od …………………………………… do …………………………………

W trakcie praktyki student zobowiązany jest osiągnąć następujące efekty uczenia się:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| kod | Efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych (student, który odbył praktykę zna i rozumie/potrafi/jest gotów do): | powiązanie z kierunkowymi efektami uczenia się | Sposób weryfikacji i oceny efektów uczenia się  |
| W1 | Zna główne trendy rozwojowe nauk technicznych | PSR1A\_W04 | Praca wykonana w ramach praktyki |
| W2 | Opanował metodologię rozwiązywania prostych problemów inżynierskich | PSR1A\_W06 | Sprawozdanie z odbycia praktyki, Potwierdzenie realizacji programu praktyki |
| U1 | Potrafi komunikować się w sprawach technicznych i informatycznych, w tym z wykorzystaniem nowoczesnych technik | PSR1A\_U01, PSR1A\_U04 | Sprawozdanie z odbycia praktyki |
| U2 | Potrafi dokonać krytycznej analizy sposobu funkcjonowania rozwiązań z obszaru inżynierii chemicznej | PSR1A\_U01, PSR1A\_U05 | Referat, Sprawozdanie z odbycia praktyki |

Student/ka oświadczył/a, że posiada dokumenty świadczące o ubezpieczeniu od następstw nieszczęśliwych wypadków i/lub od odpowiedzialności cywilnej podczas odbywania praktyki\*.

*…………………………………………………………………*

 *podpis opiekuna praktyk z ramienia AGH*

Otrzymują:

1. Zakład pracy – oryginał;
2. Student – kopia;
3. dziekanat – kopia do teczki akt osobowych studenta;
4. a/a – kopia.

*\* niepotrzebne skreślić*