DZIENNIK PRAKTYK

IMIĘ I NAZWISKO	
NR ALBUMU	
KIERUNEK	
Okres	Wyszczególnienie zajęć, uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy.
Tydzień oddo202r.	
cz. II (wypełnia zakład pracy)	OPINIA ZAKŁADU PRACY
	ki w terminie:
raz przebieg praktyki oceniam:	POZYTYW NIE
BROKER LEASING Piotr Panek ul. Pawia 4, 28-100 tagiewniki tel. 609-523-795, 533-303-903 NIP: 655-119-79:64 REG: 290919505 zeć, data i podpis tuna praktyk ze strony	

ZAŚWIADCZENIE O ODBYCIU PRAKTYKI ZAWODOWEJ INFORMATYKA,

studia pierwszego stopnia

Praktyka zawodowa III

Niniejszym zaświadczam, że Pan/Pani:					
(imię i nazwisko, nr albumu)					
odbył/a praktykę zawodową w wymiarze godzin:					
od do					
Nazwa Podmiotu Zewnętrznego (praktykodawca):					

Symbol efektu		Opis efektu uczenia się	Czy student osiągnął efekty uczenia się?	
	EU1	Ma wiedzę na temat sposobu realizacji różnorodnych zadań inżynierskich dotyczących informatyki.	TAK	NIE
Wiedza	EU2	Zna techniki i narzędzia pozyskiwania, gromadzenia, weryfikacji i przetwarzania danych, zasady formułowania wymagań dla systemów komputerowych, projektowania, rozwijania i testowania funkcjonalności tych systemów oraz wdrażania, utrzymywania i zapewniania ich bezpieczeństwa.	TAK	NIE
	EU3	Twórczo stosuje wiedzę merytoryczną i umiejętności praktyczne uzyskane w trakcie studiów w realizacji zadań zlecanych przez instytucje, w której odbywana jest praktyka.	TAK	NIE
	EU4	Umie oszacować czas potrzebny na realizację zleconego zadania oraz opracować i zrealizować harmonogram zapewniający dotrzymanie terminów, odpowiednio dokumentując swoją pracę.	TAK	NIE

	EU5	Potrafi rozwiązać rzeczywiste zadanie inżynierskie (być może cząstkowe, będące częścią większej całości) z zakresu działalności przedsiębiorstwa/instytucji.	TAK	NIE
Umiejętności	EU6	Potrafi przygotować specjalistyczną informację z zakresu swojej działalności zawodowej na praktyce i przekazać ją innym pracownikom.	TAK	NIE
Kompetencje społeczne	EU7	Jest gotów do przestrzegania zasad postępowania gwarantujących właściwą jakość działań zawodowych oraz bezpieczeństwo.	TAK	NIE
	EU8	Ma świadomość roli społecznej absolwenta kierunku technicznego i rozumie potrzebę przekazywania informacji i opinii w sposób powszechnie zrozumiały.	TAK	NIE

Dodatkowe oceny/uwagi:	
	DROKER LEASING
	BROKER LEASTNG Piotr Panek UI. Pawia 4; 28-100 tagiewniki tel. 609-523-795, 533-303-903 tel. 797-64 REG; 2909 9505
	tel. 609-523-795, 533-303-903 tel. 609-523-795, 533-303-903-505
	WIN 922-173 38 3

(data, pieczęć podmiotu zewnętrznego

podpis Opiekuna praktyk ze strony praktykodawcy)

RAMOWY PROGRAM PRAKTYK INFORMATYKA,

studia pierwszego stopnia

Praktyka zawodowa III

Obszary wprowadzające

- 1. Wykorzystanie w trakcie praktyki zawodowej wiedzy i umiejętności praktycznych uzyskanych w procesie kształcenia. Wykonywanie zadań związanych z wykorzystaniem technik komputerowych: analiza wymagań klientów, projektowanie nowych funkcjonalności istniejących systemów, modyfikacja i rozwój oprogramowania, usuwanie błędów, testowanie, utrzymanie systemów.
- 2. Rozwijanie zdolności efektywnego komunikowania się w procesach realizacji zadań zawodowych. Interakcja z klientem w zakresie reklamy, sprzedaży i serwisowania produktów.
- 3. Przygotowanie studenta do samodzielności i odpowiedzialności za powierzone mu zadania. Udział w projektowaniu, implementacji i wdrażaniu nowych systemów komputerowych (w obszarze software'u oraz hardware'u). Instalowanie, konfigurowanie i administrowanie systemami komputerowymi, rozwijanie zasad i metod polityki bezpieczeństwa. Udział w serwisowaniu sprzętu i oprogramowania. Udział w prowadzeniu polityki promocyjnej firmy, projektowanie i wykonywanie stron webowych, modyfikacja aktualnych stron www w celu zwiększenia ich wydajności atrakcyjności dla internautów.

Obszary szczegółowe

W tym miejscu należy umieść szczegółową informację nt. zadań realizowanych podczas praktyki lub zakres czynności w ramach wykonywanej pracy zawodowej.

BROKER LEASING

Piotr Panek
ul. Pawia 4, 28-100 tagiewniki
tel. 609-523-795, 533-303-903
NIP: 655-119-79-64 REG: 290919505

(data, pieczęć podpis Opiekuna praktyk ze strony praktykodawcy)