..........., dn. .........................r.

**Politechnika Łódzka,**

**Wydział Technologii Materiałowych i Wzornictwa Tekstyliów,**

**90-924 Łódź, Żeromskiego 116**

**Szczegółowy program praktyk**

…………………………………………………. (wpisać stopień studiów/kierunek/specjalność)

Praktyka po semestrze…….., ……. tygodni (wpisać semestr, liczbę tygodni)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| Realizowany przez Pana/Panią................................................................................... | | | | | |
| rodzaj praktyk |  | | | Imię Nazwisko nr indeksu PŁ | |
| Praktyki odbędą się w terminie …………………………………… | | | | | |
|  | | dd mm rrrr - dd mm rrrr | | |  |
|  | | | | | |
| Zakładowym opiekunem praktyk będzie ......................................................................................... , | | | | | |
|  | | | Imię Nazwisko stanowisko | | |
| nr telefonu.......................................... e-mail ………………………………………..……...…… . | | | | | |
| Nazwa i adres Zakładu Pracy – …………………………………………………………………….  Imię nazwisko i funkcja osoby reprezentującej Zakład Pracy – …………………………………... | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Szczegółowy program praktyk(wielkość i liczbę wierszy tabeli należy dostosować do potrzeb) | | | |
| **L.p.** | **Dział firmy** | **Zakres obowiązków praktykanta** (należy wymienić wyposażenienie, stanowiska, infrastrukturę, z której będzie korzystał student podczas wykonywania obowiązków) | **Czas realizacji**  [dni lub tygodnie] |
|  |  | *Zapoznanie się z przepisami BHP* |  |
|  |  | *Poznanie siedziby firmy.* |  |
|  |  | *Poznanie specyfiki firmy* |  |
| 4. |  | *Zapoznanie się z zakresem działania i funkcjonowania Instytucji /przedsiębiorstwa* |  |
| 5. |  | *Zapoznaje się ze strukturą organizacyjną, podziałem obowiązków na poszczególnych stanowiskach w instytucji/przedsiębiorstwa.* |  |
| 6. |  | *Poznanie profilu klienta docelowego firmy.* |  |
| 7. |  | *Obserwację oraz uczestniczenie w bieżącej działalności operacyjnej wybranej firmy.* |  |
| 8. |  | *Zapoznanie się z możliwościami parku maszynowego będącego w dyspozycji danej firmy.* |  |
| 9. |  | *Zapoznanie się z metodami wykonywania prac dokumentacyjnych i projektowych* |  |
| 10. |  | *Przygotowanie sprawozdania/raportu z uwzględnieniem osiągniętych przedmiotowych efektów uczenia się dla kierunku/specjalności* |  |
|  | | |  |

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

*podpis zakładowego Opiekuna praktyk podpis kierunkowego Opiekuna praktyk*