

.....  
(pieczęć Zakładu Pracy)

....., dnia .....

**POTWIERDZENIE**  
**odbycia praktyki zawodowej**

Potwierdzam, że w ramach zawartej umowy nr ..... Pan/Pani  
....., student/studentka Politechniki Łódzkiej,  
numer albumu ....., odbył/odbyła praktykę zawodową w okresie od dnia  
..... do dnia .....

Podczas praktyki zawodowej student/studentka zapoznał/a się z następującymi zagadnieniami  
związanymi z kierunkiem jego/jej studiów:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wszystko powyższe potwierdza uzupełniony dziennik przebiegu praktyki (załącznik 4a).

**Poziom osiągnięcia założonych efektów uczenia się przez studenta/studentkę  
odbywającego/odbywającą praktykę zawodową**

Określone w programie studiów efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych <sup>1</sup>		Ocena stopnia osiągnięcia założonych efektów uczenia się <sup>2,3</sup> (należy zaznaczyć właściwe)		
		w pełni	częściowo	brak
1	Zaznajomienie studenta z organizacją pracy w firmach/jednostkach związanych z branżą budowlaną			
2	Zaznajomienie studenta z występującymi zależnościami pomiędzy poszczególnymi uczestnikami procesu budowlanego			
3	Umiejętność pracy w zespole, dzielenia się swoją wiedzą i pomysłami, wspólnego podejmowania decyzji, uznawania opinii ekspertów w danej dziedzinie			
4	Umiejętność posługiwania się wiedzą zdobytą w toku studiów, definiowanie i rozwiązywanie problemów inżynierskich			
5	Umiejętność oceniania i stosowania dokumentacji projektowej w działaniach zawodowych, umiejętność identyfikowania problemów i poszukiwania najskuteczniejszego rozwiązania			
6	Umiejętność prowadzenia debat, porozumiewania się z otoczeniem z wykorzystaniem branżowej terminologii/słownictwa			
7	Umiejętność działania przedsiębiorczego, kierowania pracą i zespołem			
8	...			

Uwagi

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(podpis osoby odpowiedzialnej za realizację praktyki zawodowej ze strony Zakładu Pracy)

<sup>1</sup> wypełnia opiekun studenckich praktyk zawodowych  
<sup>2</sup> wypełnia osoba odpowiedzialna za realizację praktyki zawodowej ze strony Zakładu Pracy  
<sup>3</sup> ocena „częściowo” i „brak” wymaga uzasadnienia w uwagach