

Kraków,
miejsowość *data*

Politechnika Krakowska im. Tadeusza Kościuszki w Krakowie

.....
imię/ imiona i nazwisko studenta

nr albumu:
grupa:

wydział: **Wydział Mechaniczny**
kierunek:
specjalność:
studia stacjonarne/niestacjonarne* I/II stopnia*
profil ogólnoakademicki

Do
podmiotu zewnętrznego

.....
.....
.....
dane podmiotu zewnętrznego

Zwracam się z prośbą o przyjęcie na studencką praktykę zawodową w terminie od do, w wymiarze tygodni/miesiąca/miesiący*, tj. godzin.

Uzasadnienie wyboru i celu realizacji studenckiej praktyki zawodowej w wybranym podmiocie zewnętrznym:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

RAMOWY PROGRAM PRAKTYK**

Planowane do osiągnięcia efekty uczenia się przewidziane w programie studiów dla studenckiej praktyki zawodowej

EK1 Wiedza Zna i rozumie podstawy automatyki i robotyki oraz teorii sterowania, konieczne do rozwiązywania zagadnień inżynierskich z zakresu z zakresu inżynierii mechanicznej; zagadnienia dotyczące sterowania i napędów hydraulicznych oraz pneumatycznych, a także sterowania procesami przepływowo-cieplnymi oraz automatyzacji systemów wytwarzania

EK2 Wiedza Zna i rozumie perspektywy i trendy rozwoju automatyki i robotyki, automatyzacji, sterowania, informatyki, elektroniki i systemów wspomagania decyzji.

EK3 Umiejętności Student potrafi przeanalizować możliwości automatyzacji maszyn i systemów w zakresie inżynierii mechanicznej.

EK4 Umiejętności Student potrafi dobrać parametry układu sterowania procesem ciągłym, dla zadanej specyfikacji.

Planowany zakres studenckiej praktyki zawodowej

Podmiot zewnętrzny:

Wyrażam zgodę. *

Nie wyrażam zgody.* Uzasadnienie:

.....
.....
.....

(miejsce),

data

.....
*podpis i dane osoby reprezentującej
podmiot zewnętrzny*

Wydział Mechaniczny

.....
pieczęć albo nazwa wydziału PK

Opiekun praktyk z ramienia wydziału PK:

Wyrażam zgodę i potwierdzam zgodność profilu podmiotu zewnętrznego z kierunkiem studiów studenta.*

Nie wyrażam zgody.* Uzasadnienie:

.....
.....
.....

Kraków,

data

.....

podpis i dane opiekuna praktyk z ramienia wydziału PK

* Niepotrzebne skreślić.

** Ramowy program praktyk sporządzany na podstawie danych udostępnianych przez wydział.