Załącznik nr 5

do „Zasad organizacji i realizacji praktyk zawodowych

dla studentów Wydziału Cybernetyki WAT”

###### **WOJSKOWA AKADEMIA TECHNICZNA**

###### **WYDZIAŁ CYBERNETYKI**

Kierunek studiów ……………………………………………………………………

Poziom / profil studiów: …………………………………………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DZIENNIK PRAKTYK

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

###### *imię i nazwisko studenta*

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

*nr albumu grupa studencka*

**Rodzaj praktyki** ............................................................................................

(*ogólnotechniczna, kierunkowa, specjalistyczna\*)*

**Miejsce praktyki** .....................................................................................................................

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

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

*( nazwa miejsca praktyk)*

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

*Pieczęć podpis*

*\*) – wybrać właściwe*

**Cel praktyki**

Podstawowym celem praktyki zawodowej jest wykształcenie umiejętności zastosowania  
w praktyce wiedzy zdobywanej przez studenta w ramach zajęć dydaktycznych, a w szczególności:

* wykorzystanie wiedzy ze studiów w praktyce;
* zdobycie doświadczeń zawodowych;
* zapoznanie się z zasadami funkcjonowania instytucji, w którym praktyki się odbywają, w szczególności z jego formą organizacyjno-prawną oraz strukturą organizacyjną;
* zdobycie doświadczenia w samodzielnym i zespołowym wykonywaniu obowiązków zawodowych;
* przygotowanie do samodzielności i odpowiedzialności za realizację zadań;
* kształtowanie właściwych postaw wobec potencjalnych pracodawców i współpracowników;
* doskonalenie zdolności planowania czasu pracy, a także skutecznej komunikacji we współdziałaniu z zespołem pracowników;
* poznanie środowiska zawodowego i zakresu potencjalnych przyszłych obowiązków;
* nabycie umiejętności rozwiązywania realnych problemów zawodowych i radzenia sobie w trudnych sytuacjach;
* kształtowanie wysokiej kultury zawodowej oraz postaw etycznych właściwych dla poszczególnych stanowisk pracy u organizatora praktyk.

**Program praktyki**

TREŚCI PROGRAMOWE

1. Struktura organizacyjna instytucji/zakładu:

* struktura organizacyjna,
* komórki organizacyjne i ich zadania,
* obieg informacji pomiędzy komórkami organizacyjnymi.

1. Zapoznanie się i praktyczna realizacja zadań, wiążących się tematycznie z wymienionymi poniżej obszarami.

* ładem korporacyjnym instytucji;
* realizacją codziennych zadań w komórkach pionu informatyki;
* rozwiązaniami administracyjnymi sieci/systemów teleinformatycznych/systemów informatycznych;
* rozwiązaniami dotyczącymi projektowania i użytkowania systemów informatycznych;
* konfiguracjami systemów bazodanowych, systemów operacyjnych i urządzeń (komputerów, urządzeń sieciowych).

**Opiekun praktyki ze strony Uczelni ..........................................................................**

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

Nazwa Organizatora praktyki

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

KARTA TYGODNIA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tydzień od ......................................... 20... r. do .................................... 20....r. | | | |
| Dzień | Godziny pracy  od - do | Liczba godzin pracy | Wyszczególnienie zajęć  Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta  co do wykonywanej pracy |
|  |  |  |  |

Ocena praktyki w miejscu odbywania praktyki .........................................................................

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

*Pieczęć i podpis opiekuna praktyk ze strony Organizatora*

#### Sprawozdanie z przebiegu praktyk:

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

*Podpis studenta*

Ocena wykonania programu praktyki:

Opinia Organizatora o praktykach:

Ocena końcowa praktyki: ......................................................................................................

*.............................................................................................................................................*

*Imię, nazwisko i podpis osoby zaliczającej praktykę*