

## Dziennik praktyk studenckich Inteligentne Miasta

.....  
(imię i nazwisko Studenta(ki))

Studia stacjonarne / niestacjonarne\* pierwszego stopnia  
(\*niepotrzebne skreślić)

.....  
.....  
.....  
(nazwa i adres Zakładu pracy)

.....  
(termin odbywania praktyki)

### Opinia o Studencie z odbytej praktyki studenckiej wystawiona przez Zakład pracy

Przedmiot oceny	Ocena
Wiedza i umiejętności praktyczne w zakresie obsługi urządzeń i/lub technologii wykorzystywanych w aglomeracjach miejskich	
Umiejętność korzystania i stosowania w praktyce wiedzy uzyskanej z katalogów i dokumentacji technicznej	
Zachowanie zasad bezpieczeństwa i higieny pracy	
Umiejętność pracy w zespole	
Odpowiedzialności za pracę własną i pracę zespołu	
Zaangażowanie w pracy, wykonywanie poleceń służbowych	
Umiejętność poprawnej identyfikacji i rozwiązywania problemów	
Ocena końcowa odbytej praktyki studenckiej	

(skala ocen: bardzo dobry, dobry plus, dobry, dostateczny plus, dostateczny, niedostateczny)

.....  
(podpis Opiekuna ze strony Zakładu pracy)

.....  
(pieczęć Zakładu pracy)

### Zaliczenie przedmiotu Praktyka

.....  
(ocena z przedmiotu Praktyka)

.....  
(data i podpis Pełnomocnika Dziekana ds. praktyk/ Opiekuna ds. praktyk)

Wydział Elektryczny

Politechnika Częstochowska

al. Armii Krajowej 17, 42-200 Częstochowa

[www.we.pcz.pl](http://www.we.pcz.pl)



---

Data	Zadania wykonywane przez Studenta w ramach odbywanej praktyki studenckiej

.....  
(podpis Studenta)

.....  
(podpis Opiekuna ze strony Zakładu pracy)



---

Data	Zadania wykonywane przez Studenta w ramach odbywanej praktyki studenckiej

.....  
(podpis Studenta)

.....  
(podpis Opiekuna ze strony Zakładu pracy)

**Wydział Elektryczny**

**Politechnika Częstochowska**

al. Armii Krajowej 17, 42-200 Częstochowa

[www.we.pcz.pl](http://www.we.pcz.pl)



---

Data	Zadania wykonywane przez Studenta w ramach odbywanej praktyki studenckiej

.....  
(podpis Studenta)

.....  
(podpis Opiekuna ze strony Zakładu pracy)



Data	Zadania wykonywane przez Studenta w ramach odbywanej praktyki studenckiej

.....  
(podpis Studenta)

.....  
(podpis Opiekuna ze strony Zakładu pracy)

