

ZASADY ZALICZANIA PRAKTYKI DYPLOMOWEJ MAGISTERSKIEJ

Są dwie drogi zaliczenia praktyki dyplomowej (magisterskiej)

- a) odbycie praktyki dyplomowej na podstawie porozumienia Dziekana i firmy, w której odbywana będzie praktyka (przygotowuje je Dziekanat SiMR)
- b) zaliczenie praktyki dyplomowej na podstawie zatrudnienia w firmie.

W pierwszym przypadku należy wypełnić podanie o skierowanie na studencką praktykę dyplomową zawierającą dane studenta, nazwę zakładu i czas praktyki oraz krótko sformułowany cel praktyki, temat pracy dyplomowej i podpis promotora; nazwę zakładu, jego adres, osobę reprezentującą zakład oraz nazwisko opiekuna praktyki z ramienia zakładu. Skierowanie zawiera też szczegółowy program praktyki. Pod skierowaniem wymagany jest podpis z-cy dyrektora d/s dydaktycznych Instytutu, w którym realizowany jest dyplom (dla IPBM - dr inż. Ryszarda Kuryjańskiego) - patrz druk poniżej.

PODANIE O SKIEROWANIE NA STUDENCKĄ PRAKTYKĘ DYPLOMOWĄ
Rodzaj studiów: stacjonarne/niestacjonarne

Warszawa, dnia ..-.-.

Dane studenta:	
1. Nazwisko	2. Imię
3. Rodzaj studiów stacjonarne/niestacjonarne	4. Rok studiów
5. Specjalność	
6. Adres zamieszkania	
<input type="text"/> - <input type="text"/> kod pocztowy miejscowość	
<input type="text"/> ulica nr domu nr lok.	
7. Płeć	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

Wydział SiMR PW

Z-ca Dyrektora ds. Dydaktycznych
dr inż. Ryszard Kuryjański

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na odbycie studenckiej praktyki dyplomowej
w zakładzie: _____
w terminie: od _____ do _____
cel praktyki: _____

Dane zakładu pracy:

1. Nazwa zakładu
2. Adres zakładu
<input type="text"/> - <input type="text"/> kod pocztowy miejscowość
<input type="text"/> ulica nr
3. Osoba reprezentująca zakład
nazwisko i imię <input type="text"/>
4. Opiekun praktyki z ramienia zakładu
nazwisko i imię <input type="text"/>

Praca dyplomowa:

1. Temat pracy dyplomowej
2. Promotor
nazwisko i imię <input type="text"/>
podpis promotora <input type="text"/>

Szczegółowy program:

Decyzja, uwagi:

dr inż. Ryszard Kuryjański

_____ podpis

Wypełnione podanie, z nazwą firmy, nazwiskami osoby reprezentującej firmę i wytypowanej przez firmę na opiekuna praktyki, podpisami promotora pracy i Dyrektora d/s Dydaktyki Instytutu, w którym prowadzona jest praca magisterska, powinno zostać złożone w Dziekanacie na dwa tygodnie przed rozpoczęciem praktyki.

Dziekanat, na podstawie podania i dokumentu, potwierdzającego ubezpieczenie studenta od nieszczęśliwych wypadków (NWW) przygotowuje porozumienie między Wydziałem SiMR (podpisuje je Dziekanat SiMR) i firmą, w której odbywa się praktyka

W drugim przypadku niezbędne jest podanie do Prodziekana ds studiów stacjonarnych (dr hab. inż. Robert Zalewski, prof. PW) lub odpowiednio do Prodziekana ds studiów niestacjonarnych (dr hab. inż. Piotra Przybyłowicza) i uzyskanie zgody wyżej wymienionych.

Zaliczenie praktyki wymaga dla obu przypadków wypełnienia Karty Praktyki Dyplomowej oraz dołączenie do niej umowy o organizację praktyki dyplomowej (w pierwszym przypadku) i zaświadczenia o zatrudnieniu (w drugim przypadku).

Zaliczenie praktyki podpisują (na pierwszej stronie Karty):
promotor pracy dyplomowej; kierownik Zakładu na Wydziale SiMR, w którym student wykonuje dyplom oraz Wydziałowy Kierownik Praktyki (Dyrektor d/s Dydaktycznych odpowiedniego Instytutu). Ten ostatni wpisuje zaliczenie praktyki do usosa.



**Wydział Samochodów i Maszyn Roboczych
Politechnika Warszawska**

Warszawa, dnia ____-____-____.

KARTA PRAKTYKI DYPLOMOWEJ

Dane studenta:

Rodzaj studiów: stacjonarne/niestacjonarne

1. Nazwisko	2. Imię	
3. Nr albumu	4. Rok studiów	5. Specjalność

Skierowanie na praktykę: *

1. Temat pracy dyplomowej:

2. Cel i zadania praktyki: poznanie pracy w wybranej specjalności oraz zebranie materiałów do przygotowania pracy dyplomowej.

3. Czas trwania praktyki: _____ tyg.

4. Zakład pracy: _____
(Nazwa zakładu)

_____ (Adres zakładu pracy)

5. Termin praktyki: od _____ do _____.

6. Szczególne zalecenia (program praktyki): _____
(Wypełnia promotor pracy dyplomowej)

**) wraz z załączoną umową o organizację praktyki dyplomowej*

Zaliczenie praktyki:

Promotor pracy dyplomowej *Zatwierdzam program praktyki*

(Data i podpis)

Kierownik Zakładu/Zespołu *Zaświadczam o odbyciu praktyki*

(Data, pieczęć i podpis)

Wydziałowy Kierownik Praktyki *Zaliczam praktykę dyplomową*

Studenci odbywający praktykę dyplomową (w obydwu przypadkach) wypełniają dodatkowo raport z przebiegu praktyki dyplomowej, który wymaga potwierdzenie zgłoszenia na praktykę i odbycia szkolenia BHP podpisane przez zakładowego opiekuna praktyki; opis przebiegu praktyki sporządzony przez studenta i potwierdzony podpisem zakładowego opiekuna praktyki i odbywającego praktykę studenta oraz zaświadczenie o odbyciu praktyki i oceny wykonania programu praktyki podpisane przez kierownika zakładu.

RAPORT Z PRZEBIEGU PRAKTYKI DYPLOMOWEJ

Potwierdzenie zgłoszenia na praktykę:

Potwierdzenie odbycia szkolenia bhp:

(Data, pieczęć i podpis zakładowego opiekuna praktyki)

(Data, pieczęć i podpis zakładowego opiekuna praktyki)

Opis przebiegu, wykonanych prac i uwagi dotyczące praktyki:

(Wypełnia student po zakończeniu praktyki. W przypadku braku miejsca dołączyć dodatkową kartę lub inne materiały)

Wykaz załączonych opracowań (sprawozdań szczegółowych):

Potwierdzenie zakładowego opiekuna praktyki

Potwierdzenie raportu przez studenta

(Data, pieczęć i podpis)

(Data i podpis)

Zaświadczenie o odbyciu praktyki

Zaświadczamy, że student _____, odbył praktykę

Imię i nazwisko

dyplomową w _____

Nazwa zakładu

w okresie od _____ do _____ i zrealizował/nie zrealizował jej program(u).

(Odpowiednio skreślić)

Ocena wykonania programu praktyki:

(Skala ocen: bardzo dobry, dobry, dostateczny, niedostateczny lub ocena opisowa)

Inne uwagi: _____

(Miejscowość i data)

(Pieczęć zakładu)

(Pieczęć i podpis kierownika zakładu)