

**KARTA PRAKTYKI DYPLOMOWEJ**

**Warszawa, dn. ....**

Rodzaj studiów: **Stacjonarne / Niestacjonarne (zaoczne)** \*

Kierunek: .....

Specjalność: .....

Nazwisko imię .....

Numer albumu: .....

Adres e-mail: .....

Temat pracy dyplomowej .....

.....

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

Czas trwania praktyki: ..... tyg.

Zakład pracy: .....

Nazwa zakładu

.....

Adres zakładu pracy

Termin praktyki: od ..... do .....

Szczególne zalecenia (program praktyki) .....

Wypełnia promotor pracy dyplomowej

.....

.....

.....

.....

\*) wraz z załączoną umową o organizację praktyki dyplomowe

**Zaliczenie praktyki:**

zatwierdzam/ nie zatwierdzam (\*)

program praktyki

.....  
Promotor pracy dyplomowej

.....  
Data i podpis

potwierdzam/ nie potwierdzam (\*)

odbyte praktyki

.....  
Kierownik Zakładu IPiMR  
(osoba reprezentująca Zakład)

.....  
Data, pieczęć i podpis

zaliczam/nie zaliczam (\*)

Decyzja

.....  
Data wpis do indeksu

.....  
Podpis z-cy Dyrektora IPiMR ds. dydaktycznych

Politechnika  
Warszawska

ul. Narbutta 84  
02-524 Warszawa  
www.simr.pw.edu.pl

**RAPORT Z PRZEBIEGU PRAKTYKI DYPLOMOWEJ**

**Potwierdzenie zgłoszenia na praktykę:**

.....  
Data, pieczęć i podpis zakładowego opiekuna praktyki

**Potwierdzenie odbycia szkolenia bhp:**

.....  
Data, pieczęć i podpis zakładowego opiekuna praktyki

**Opis przebiegu, wykonanych prac i uwagi dotyczące praktyki:**

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

Wypełnia student, 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 dyplomową w .....

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