**Wzór załącznika nr 7**

Załącznik nr 7

Nazwisko i imię:………………………………………………………………………………...

Kierunek studiów: ……………………………………………………………………………...

Numer albumu: …………………………………………………………………………………

**POTWIERDZENIE ZGODNOŚCI PROGRAMU STAŻU Z EFEKTAMI KSZTAŁCENIA**

Proponowany program Stażu:

1. **Szkolenie BHP (1 dzień)**
2. **Dział …………… (15 dni):**
   1. Zapoznanie z:
      * konstrukcjami maszyn i urządzeń mechanicznych (*jakie* ………………) , oraz ich eksploatacją,

* technologią maszyn oraz maszynami stosowanymi w Dziale
* ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Dział ………………… (15 dni):**
   1. Zapoznanie z:

* konstrukcjami maszyn i urządzeń mechanicznych ( *jakie*……………..) , oraz ich eksploatacją,
* technologią maszyn oraz maszynami stosowanymi w Dziale,
* przemysłową aparaturą kontrolno-pomiarową, ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Dział …………………………. (15 dni):** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. **Dział ………………………….. (15 dni):** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Przygotowanie raportu/prezentacji podsumowującego wykonaną pracę (2 dni).**

Planowane do osiągnięcia efekty kształcenia\* w trakcie odbywania Stażu:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

\* - oznaczenia zgodne z matrycą efektów kształcenia kierunku WM PŁ

Uwaga:

Jeden dzień oznacza 8 godzinny czas pracy.

…………………………………………

Data i podpis Ubiegającego się o Staż

………………………………………

Data i podpis Opiekuna Stażu  
i pieczęć Pracodawcy