Załącznik 2b. *Program praktyki obowiązkowej - wzór semestr 4*

|  |
| --- |
| Wydział Ekonomiczny Uniwersytetu Opolskiego  ul. Ozimska 46a, 45-058 Opole, tel. +48 77 401 68 80, fax. +48 77 401 69 01 |
| Rok akademicki (*podać rok, w którym realizowana jest praktyka obowiązkowa*): ………………… |

**PROGRAM PRAKTYKI OBOWIĄZKOWEJ**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko studenta: |
| Kierunek, specjalność, rok i semestr studiów |
| Termin realizacji praktyki: |
| Nazwa przedsiębiorstwa/instytucji/ innego zakładu pracy: |

1. CELE PRAKTYKI

Celem praktyki obowiązkowej jest praktyczne zapoznanie studenta z zawodem, do wykonywania którego uprawniać będzie ukończenie studiów na kierunku *logistyka*.

2. PLAN PRAKTYKI

|  |
| --- |
| Zapoznanie z narzędziami i metodami zarządzania z obszaru logistyki wykorzystywanymi w przedsiębiorstwie. |
| Zapoznanie z organizacją i doborem infrastruktury logistycznej niezbędnej do realizacji zadań w przedsiębiorstwie. |
| Zapoznanie ze specyfiką narzędzi i systemów informatycznych wykorzystywanych w realizacji procesów logistycznych przedsiębiorstwa. |
| Uczestnictwo w realizacji zadań logistycznych przedsiębiorstwa zgodnie z jego specyfiką. |
| Realizacja zadań własnych zleconych przez opiekuna praktyki w ramach działalności logistycznej przedsiębiorstwa. |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………… | …………………………………………… |
| *data i podpis koordynatora praktyk* | *podpis studenta* |

Przyjąłem do wiadomości / program zaktualizowano\*

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………… |  |
| *data i podpis opiekuna praktyk*  *\* niewłaściwe skreślić* |  |