

………………………………………………
 (miejscowość, data)

(imię i nazwisko)

(nr telefonu)

(adres e-mail)

**PCO Spółka Akcyjna**

03-982 Warszawa

ul. Jana Nowaka - Jeziorańskiego 28

**WNIOSEK
o przyjęcie na praktykę**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie na praktykę zawodową w PCO S.A.
w terminie

 (od kiedy do kiedy)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Praktyka wakacyjna(zaznaczyć ”X”) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lipiec** | **Sierpień** | **Wrzesień** |

 |
| Uczelnia |  |
| Wydział |  |
| Kierunek |  |
| Specjalność |  |
| Rok studiów | I | II | III | IV | V |

**Uzasadnienie:**

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

…………………………………………….

(podpis)

*…………………………………………………………………………………………………………………………………..*

**Opinia Głównego Technologa/Konstruktora / Dyrektora Pionu
*(uzupełniana po złożeniu wniosku przez studenta)***

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

……………………………………………

(pieczątka i podpis)

1. **WYBÓR DZIAŁÓW DO REALIZACJI PRAKTYK**

|  |
| --- |
| **Pion Badania + Rozwój** |
| **Technologia**  |
| Technologia produkcji części optycznych |  | Technologia wykonywania części mechanicznych |  | Technologia montażu |  | Laboratorium cienkich warstw i pomiarów |  | Laboratorium chemiczne |  |
| **Konstrukcja Optyczna i Mechaniczna** |
| Konstrukcja układów optycznych |  | Konstrukcja przyrządów dziennych, noktowizyjnych i termowizyjnych |  | Konstrukcja oprzyrządowania części mechanicznych |  |
| **Konstrukcja Elektroniczna** |
| Pracownia Konstrukcji Zasilaczy i Sterowania  |  | Pracownia Napędów Stabilizacji  |  | Pracownia Detekcji |  | Dział Konstrukcji Elektronicznych II |  | Laboratorium Kompatybilności Elektromagnetycznej |  |
| **Pion Jakości** |
| Kontrola jakości części optycznych |  | Kontrola jakości części mechanicznych |  | System jakości ISO |  | Kontrola dostaw |  | Laboratorium pomiarów optycznych |  | Kontrola jakości gotowych wyrobów |  |
| **Inne :** |  |

1. **DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE ( PRACA, PRAKTYKI, STAŻ)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Instytucja** | **Stanowisko** | **Rodzaj umowy** (praktyka, zlecenie, o pracę, o dzieło) | **Termin** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **DODATKOWE UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYKANTA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Umiejętności** | w skali od 1 słabo do 5 bardzo dobrze (wstaw znak **X** w odpowiednim polu) |
| **Znajomość języków obcych**Język ………………………………Język …………………………..…… | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Znajomość specjalistycznych programów – jakich ?** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Dotychczasowe osiągnięcia naukowe(projekty, nagrody, wyróżnienia):** |
|  |