

REALIZACJA PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Data	Wyszczególnienie wykonywanych czynności oraz ich opis	Uwagi

.....
(podpis opiekuna praktyk)

PROGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ

ZAWÓD: TECHNIK LOGISTYK MIEJSCE PRAKTYK: FIRMY LOGISTYCZNE, TRANSPORTOWE	
Bhp, ochrona ppoż., ochrona środowiska i ergonomia na stanowisku logistyka	<ul style="list-style-type: none"> - zapoznanie się z przepisami bhp i p.poz oraz ergonomią na stanowisku pracy - zagrożenia związane z pracą logistyka - metody zapobiegania zagrożeniom związanym z pracą logistyka - czynniki szkodliwe dla zdrowia występujące w środowisku pracy logistyka - środki ochrony indywidualnej i zbiorowej
Podstawy prowadzenia działalności logistycznej	<ul style="list-style-type: none"> - przepisy dotyczące prowadzenia działalności gospodarczej - zadania i funkcje przedsiębiorstw działających na rynku logistycznym - zasady redagowania korespondencji służbowej - korzystanie z programów komputerowych wspomagających prowadzenie działalności - optymalizowanie kosztów i przychodów prowadzonej działalności gospodarczej
Procesy transportowe i magazynowe	<ul style="list-style-type: none"> - funkcje i zadania magazynów w systemie logistycznym - wyposażenie magazynu do przechowywanych materiałów - temperatura, wilgotność i czas przechowywania materiałów - zasady przyjęcia i rozmieszczenia towaru w magazynie zgodnie z systemem przechowywania zapasów - wydanie towaru z magazynu - pakowanie produktów - dokumentacja przewozowa dotycząca przepływu między ogniwami kanału dystrybucji w języku polskim - środki transportu ładunków niebezpiecznych i specjalnych - techniczne wyposażenie magazynu oraz urządzenia przeładunkowe i manipulacyjne - mapy drogowe i szlaki komunikacyjne podczas planowania przewozu osób i towarów - dokumenty związane z procesami logistycznymi w jednostce gospodarczej - normy i standardy elektronicznej wymiany danych - zasady komunikacji zbiorowej

REALIZACJA PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Data	Wyszczególnienie wykonywanych czynności oraz ich opis	Uwagi

.....
(podpis opiekuna praktyk)

REALIZACJA PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Data	Wyszczególnienie wykonywanych czynności oraz ich opis	Uwagi

.....
(podpis opiekuna praktyk)