

PROGRAM
STUDENCKIEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ

I. Dane studenta

1. Imię i nazwisko studenta
2. Numer grupy: 3. Rok studiów: 4. Numer indeksu:
5. Promotor:

II. Charakterystyka organizatora

1. Pełna nazwa organizatora:
2. Jednostka organizacyjna odbywania praktyk (jeśli dotyczy):
3. Rodzaj działalności prowadzonej przez organizatora:
.....
.....
.....

III. Planowany przebieg praktyk

1. Planowany czas trwania praktyki:
oddo/.....(liczba tygodni)
2. Prace, które mają być wykonywane w ramach praktyki:
.....
.....
.....

podpis studenta