



PLAN PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Student/ka

.....

(imię i nazwisko praktykanta/ki)

.....

(kierunek, specjalność i rok studiów, nr albumu)

odbywać będzie praktykę zawodową w

(nazwa i adres Zakładu pracy)

reprezentowanym przez

(imię i nazwisko osoby uprawnionej)

Czas trwania praktyki (w godzinach):

Termin realizacji praktyki zawodowej - od do

Zakres i opis zadań, jakie będą wykonywane przez praktykanta w trakcie praktyki:



Przewidywany rodzaj kompetencji, kwalifikacji i umiejętności zawodowych, które praktykant uzyska po odbyciu praktyki:

Plan sporządzony w dniu

.....

Pieczętka Zakładu pracy
i czytelny podpis osoby uprawnionej

Plan praktyk zatwierdzam.

.....

Podpis Opiekuna praktyk zawodowych na
kierunku i/lub specjalności: