

KARTA PRAKTYKI ZAWODOWEJ

(wypełnić przed podpisaniem umowy o studencką praktykę zawodową)

DANE STUDENTA	
IMIĘ I NAZWISKO	
NR ALBUMU	
WYDZIAŁ	
KIERUNEK/SPECJALNOŚĆ	
FORMA STUDIÓW	
STOPNIEN STUDIÓW (licencjackie/magisterskie)	
ROK STUDIÓW	
NR TEL., ADRES E-MAIL	
PODSTAWOWE INFORMACJE ORGANIZACYJNE WS. PRAKTYKI	
PRZEWIDYWANA LICZBA GODZIN PRAKTYKI:	
TERMINY: ROZPOCZĘCIA I ZAKOŃCZENIA PRAKTYKI	
DANE ZAKŁADU PRACY: - pieczętka zakładu pracy albo nazwa, numer NIP i REGON, adres, telefon kontaktowy	
PRZEDSTAWICIEL ZAKŁADU PRACY ¹ (osoba upoważniona do zawarcia umowy)	
OPIEKUN PRAKTYKI (imię, nazwisko, stanowisko osoby wskazanej przez zakład pracy) ²	
AKCEPTACJA WYDZIAŁOWEGO KOORDYNATORA PRAKTYK (ze strony uczelni)	(podpis)

Podpis studenta: _____

¹ obowiązek uzyskania potwierdzenia spoczywa na studencie odbywającym praktykę

² podpis potwierdza zapoznanie się z programem praktyki zawodowej oraz deklarację realizacji zakładanych efektów kształcenia