

**PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA W CHEŁMIE**.....  
(pieczęć uczelni)

Instytut .....

Kierunek studiów: .....

Imię i nazwisko studenta/praktykanta: .....

Nr albumu.: ..... rok akademicki: 20...../202... semestr studiów: .....

Miejsce realizacji praktyki (instytucja/firma): .....

Termin realizacji praktyki: od ..... 20..... r. do ..... 202... r.

Zakładowy opiekun praktyki: .....

Uczelniany opiekun praktyki: .....

**USZCZEGÓLOWIONY HARMONOGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

L.p.	Miejsce/a realizacji praktyki	Planowana liczba dni rozliczeniowych	Planowana liczba godzin
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
Łącznie /razem			

Uzgodniono przed rozpoczęciem praktyki zawodowej studenta.

Zakładowy opiekun praktyki: .....  
(czytelny podpis)Uczelniany opiekun praktyki: .....  
(czytelny podpis)Praktykant: .....  
(czytelny podpis)