**PAŃSTWOWA AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH W CHEŁMIE** …………………………………….

(pieczątka 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: …………………………………………………..

**USZCZEGÓŁOWIONY PROGRAM PRAKTYK ZAWODOWYCH**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Proponowane stanowisko pracy / przykładowe zadania zawodowe/prace realizowane przez praktykanta | Efekty uczenia się | Symbol efektu |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Uzgodniono przed rozpoczęciem praktyki zawodowej studenta.

Zakładowy opiekun praktyki: …………………………………………………………………………………….………………………..

(czytelny podpis)

Uczelniany opiekun praktyki: ………………………………………. ………………………………………

(czytelny podpis)

Praktykant: ………………………………………………………………….……

(czytelny podpis)