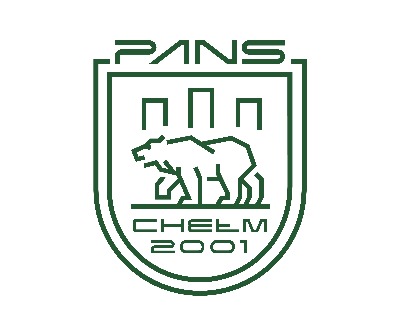
***(WZÓR) dokument- nr 1***

**PAŃSTWOWA AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH W CHEŁMIE**

**…………………………….**

(pieczątka uczelni)

**Instytut Neofilologii**

**Kierunek studiów:** *Stosunki międzynarodowe*

**Imię i nazwisko studenta/praktykanta: *Jan Kowalski***

**Nr albumu.:** ***1900*** Rok akademicki: ***2021/2022*** *semestr studiów:* ***II***

**Miejsce realizacji praktyki***: (instytucja/firma):* ***Urząd skarbowy w Chełmie, 22-100 Chełm ul.***

***Obłońska 20***

**Termin realizacji praktyki:** ***01.10.2021 do 15.02.2022*** *lub od* ***01.03. 2022 r.*** do ***25.09.2022 r. (zostawić jedną odpowiednią datę)***

**Zakładowy opiekun praktyki:** ***Jan Kowalski***

**Uczelniany opiekun praktyki:** *mgr Anna Wołoszczuk*

**USZCZEGÓŁOWIONY HARMONOGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Miejsce realizacji praktyki** | **Planowana liczba**  **dni rozliczeniowych** | **Planowana liczba godzin** |
|  | ***W tym miejscu wpisujecie państwo pełną nazwę jednostki organizacyjnej (dane z pieczątki firmy)w której realizujecie praktykę np.***  ***Urząd skarbowy w Chełmie, 22-100 Chełm ul. Obłońska 20*** | ***41*** | ***330*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Łącznie/razem** | | **41** | **330** |

Uzgodniono przed rozpoczęciem praktyki studenta.

**Zakładowy opiekun praktyk**: ……………..…………………………..…………

*(Czytelny Podpis)*

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

*(Czytelny Podpis)*

**Praktykant:** …………………………..…………

*(Czytelny Podpis)*