**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 HARMONOGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Miejsce/a realizacji praktyki | Planowana liczba dni rozliczeniowych | Planowana liczba godzin |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Łącznie /razem |  |  |

Uzgodniono przed rozpoczęciem praktyki zawodowej studenta.

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

(czytelny podpis)

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

(czytelny podpis)

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

(czytelny podpis)