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

(pieczątka uczelni)

**Instytut** Języków Obcych i Stosunków Międzynarodowych

**Kierunek** **studiów**: Filologia

**Specjalność**: filologia słowiańska translatoryczna – język rosyjski z językiem ukraińskim

**Rok akademicki**: 2024/2025

**Semestr studiów**: II

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

**Nr albumu**: …………………………………….

**Termin realizacji praktyki**: od 01.03.2025 r. do 10.09.2025 r.

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

……………… *Wpisujemy pełną nazwę i adres (dane takie, jak na pieczątce)*…………………….

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

**Uczelniany opiekun praktyki**: mgr Ewelina Śmigielska

**USZCZEGÓŁOWIONY HARMONOGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

| L.p. | Miejsce/a realizacji praktyki | Planowana liczba dni rozliczeniowych | Planowana liczba godzin |
| --- | --- | --- | --- |
|  | *Wpisujemy pełną nazwę i adres* | 33 | 330 |
| Łącznie /razem | | 33 | 330 |

Uzgodniono przed rozpoczęciem praktyki zawodowej studenta.

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

(czytelny podpis)

**Uczelniany opiekun praktyki:** mgr Ewelina Śmigielska ………………………………………………………………

(czytelny podpis)

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

(czytelny podpis)

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

(pieczątka uczelni)

**Instytut** Języków Obcych i Stosunków Międzynarodowych

**Kierunek** **studiów**: Filologia

**Specjalność**: filologia słowiańska translatoryczna – język rosyjski z językiem ukraińskim

**Rok akademicki**: 2024/2025

**Semestr studiów**: III

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

**Nr albumu**: …………………………………….

**Termin realizacji praktyki**: od 01.10.2024 r. do 10.02.2025 r.

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

……………… *Wpisujemy pełną nazwę i adres (dane takie, jak na pieczątce)*…………………….

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

**Uczelniany opiekun praktyki**: mgr Ewelina Śmigielska

**USZCZEGÓŁOWIONY HARMONOGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

| L.p. | Miejsce/a realizacji praktyki | Planowana liczba dni rozliczeniowych | Planowana liczba godzin |
| --- | --- | --- | --- |
|  | *Wpisujemy pełną nazwę i adres* | 15 | 150 |
| Łącznie /razem | | 15 | 150 |

Uzgodniono przed rozpoczęciem praktyki zawodowej studenta.

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

(czytelny podpis)

**Uczelniany opiekun praktyki:** mgr Ewelina Śmigielska ………………………………………………………………

(czytelny podpis)

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

(czytelny podpis)

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

(pieczątka uczelni)

**Instytut** Języków Obcych i Stosunków Międzynarodowych

**Kierunek** **studiów**: Filologia

**Specjalność**: filologia słowiańska translatoryczna – język rosyjski z językiem ukraińskim

**Rok akademicki**: 2024/2025

**Semestr studiów**: IV

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

**Nr albumu**: …………………………………….

**Termin realizacji praktyki**: od 01.03.2025 r. do 10.09.2025 r.

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

……………… *Wpisujemy pełną nazwę i adres (dane takie, jak na pieczątce)*…………………….

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

**Uczelniany opiekun praktyki**: mgr Ewelina Śmigielska

**USZCZEGÓŁOWIONY HARMONOGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

| L.p. | Miejsce/a realizacji praktyki | Planowana liczba dni rozliczeniowych | Planowana liczba godzin |
| --- | --- | --- | --- |
|  | *Wpisujemy pełną nazwę i adres* | 33 | 330 |
| Łącznie /razem | | 33 | 330 |

Uzgodniono przed rozpoczęciem praktyki zawodowej studenta.

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

(czytelny podpis)

**Uczelniany opiekun praktyki:** mgr Ewelina Śmigielska ………………………………………………………………

(czytelny podpis)

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

(czytelny podpis)

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

(pieczątka uczelni)

**Instytut** Języków Obcych i Stosunków Międzynarodowych

**Kierunek** **studiów**: Filologia

**Specjalność**: filologia słowiańska translatoryczna – język rosyjski z językiem ukraińskim

**Rok akademicki**: 2024/2025

**Semestr studiów**: V

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

**Nr albumu**: …………………………………….

**Termin realizacji praktyki**: od 01.10.2024 r. do 10.02.2025 r.

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

……………… *Wpisujemy pełną nazwę i adres (dane takie, jak na pieczątce)*…………………….

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

**Uczelniany opiekun praktyki**: mgr Ewelina Śmigielska

**USZCZEGÓŁOWIONY HARMONOGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

| L.p. | Miejsce/a realizacji praktyki | Planowana liczba dni rozliczeniowych | Planowana liczba godzin |
| --- | --- | --- | --- |
|  | *Wpisujemy pełną nazwę i adres* | 15 | 150 |
| Łącznie /razem | | 15 | 150 |

Uzgodniono przed rozpoczęciem praktyki zawodowej studenta.

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

(czytelny podpis)

**Uczelniany opiekun praktyki:** mgr Ewelina Śmigielska ………………………………………………………………

(czytelny podpis)

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

(czytelny podpis)