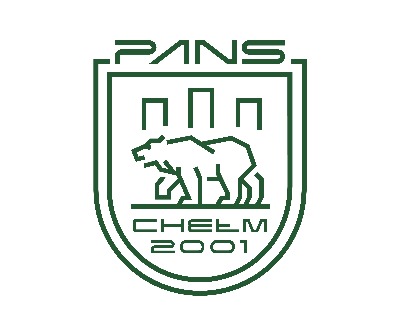
***dokument- nr 2***

**PAŃSTWOWA AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH W CHEŁMIE**

……………………………

(pieczątka uczelni)

**Instytut Języków Obcych i Stosunków Międzynarodowych**

**Kierunek studiów:** *Filologia angielska-translatoryka/amerykanistyka (PROSZĘ ZOSTAWIĆ WŁAŚCIWĄ SPECJALNOŚĆ)*

**Imię i nazwisko studenta/praktykanta:**

**Nr albumu.:**  Rok akademicki: *semestr studiów:*

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

**Termin realizacji praktyki:**

**Zakładowy opiekun praktyki:**

**Uczelniany opiekun praktyki:** *mgr Magdalena Bojar*

**USZCZEGÓŁOWIONY PROGRAM PRAKTYK ZAWODOWYCH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Proponowane stanowisko pracy / przykładowe zadania zawodowe/prace realizowane przez praktykanta** | **Efekty uczenia się/**  **Symbol efektu** |
|  | WPISUJEMY TYLKO ZADANIA | WSTAWIAMY TYLKO SYMBOLE EFEKTÓW |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Uzgodniono przed rozpoczęciem praktyki zawodowej studenta.**

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

(czytelny podpis)

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

(czytelny podpis)

Praktykant: …………………………………………………

(czytelny podpis)