**RAMOWY PROGRAM PRAKTYKI** 

**realizowanej w trybie indywidualnym**

|  |
| --- |
| 1........................................................................................................................................................  Nazwisko i imię studenta |
| 2........................................................................................................................................................  Adres stałego zameldowania |
| 3........................................................................................................................................................  Okres odbywania praktyki |
| 4.......................................................................................................................................................  Nazwa i adres firmy |
| 5........................................................................................................................................................  Osoba nadzorująca praktyki w firmie (podać telefon) |
| 6........................................................................................................................................................  Rodzaj wykonywanej praktyki (stanowisko) |
| 7........................................................................................................................................................  Nr albumu Pesel |

|  |
| --- |
| 8. Ramowy program praktyki \*) |
| 1. Obszar merytoryczny praktyki |
|  |
| 1. Związek praktyki z procesem dydaktycznym |
|  |
| 1. Inne |
|  |

\*) Wypełnić należy zgodnie z informacjami zawartymi w Zasadach odbywania praktyk studenckich przez studentów studiów pierwszego i drugiego stopnia na Wydziale Zarządzania PWr

|  |  |
| --- | --- |
|  | Data i podpis studenta |
|  |  |

|  |
| --- |
| Decyzja Dziekana |
| *....................................*  *data i podpis Dziekana* |