**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* |