**PLAN PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

(wypełnia student)

……………………………….. ………………………………..

Nazwisko i imię (literami drukowanymi) Semestr studiów, rok akademicki

……………………………….. ………………………………..

Specjalność Tryb studiów (stacjonarne / niestacjonarne)

Nazwa firmy ………………………………………………………………………….....

Adres firmy ………………………………………………………………………….....

|  |  |
| --- | --- |
| **Okres**(od dn. – do dn.) | **Plan praktyki**(jednostka organizacyjna, wykonywane czynności) |
| ................................................................................................................................................................................................................................................ | Zapoznanie się studenta z organizacją i przedmiotem działania oraz podstawowymi dokumentami regulującymi działalność zakładu pracy, w którym odbywana jest praktyka (ok. 2 dni):............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |
| ................................................................................................................................................................................................................................................ | Zapoznanie się studenta z organizacją, zakresem i dokumentacją działania wybranej komórki organizacyjnej(ok. 2 dni):............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |
| ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ | Wykonywanie zadań i czynności w wybranej komórce organizacyjnej (pozostały czas praktyki):.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |

………................................................................ .................................................

 Podpis Podpis studenta

Merytorycznego Opiekuna Praktyk WSEI