## Załącznik nr 2

## do Zasad odbywania praktyk

#### Ramowy program praktyki

#### Pana/Pani ………………………………………….

Studentki/studenta Wydziału …………………………………………………

Kierunku: …………………………………………………………………………

w Firmie/Instytucji ……………………………………………………….

w okresie od …............... do ................... w wymiarze ……. godzin

**Zakres obowiązków praktykanta**

* ……………………………………………………......................
* ……………………………………………………......................
* ……………………………………………………......................
* ……………………………………………………......................
* ……………………………………………………......................
* ……………………………………………………......................
* ……………………………………………………......................
* ……………………………………………………......................
* ……………………………………………………......................
* ……………………………………………………......................

.......................................... .........................................

Pełnomocnik ds. praktyk Firma/Instytucja

……………………………….

Student