## 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**

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

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

Opiekun praktyk Firma/Instytucja

……………………………….

Student