



Uniwersytet Rzeszowski
Wydział Nauk Ścisłych i Technicznych

Kierunek:

Studia I / II stopnia profil ogólnoakademicki / praktyczny*,

semestr, rok akademicki

stacjonarne/niestacjonarne (3,5-I/3-I / 1,5-I / 2-I)*

specjalność:

DZIENNIK PRAKTYK

Imię, nazwisko Studenta (czytelnie)

Nr albumu

Podpis Studenta

Pieczęć Instytucji

(*)- niepotrzebne skreślić

PLAN PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Podstawa realizacji praktyki:

POROZUMIENIE jednorazowe o prowadzenie programowych praktyk zawodowych

Data rozpoczęcie praktyki:.....

Data zakończenia praktyki:.....

Liczba tygodni/liczba dni:

Liczba godzin:

L.p.	Liczba dni/Liczba godz.		Wykaz planowanych prac i czynności, charakter udziału w wymienionych pracach

**Zakładowy Opiekun Praktyki
Zawodowej**

**Osoba reprezentująca
Instytucję**

podpis

podpis

Akceptacja koordynatora praktyk ze strony UR:

Dzień (data)	Godziny pracy od - do	Liczba godzin pracy	Syntetyczny opis realizowanych zadań