**Ramowy program praktyki programowej**

**(nazwa praktyki – z planu praktyk)**

**KIERUNEK STUDIÓW**:

**ROK / STOPIEŃ/ SEMESTR STUDIÓW**:

**WYMIAR GODZIN**:

**CZAS TRWANIA**:

**Cele i miejsce odbywania:**

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

**Cele szczegółowe (zakres tematyczny praktyki programowej):**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Zadania szczegółowe, organizacja, przebieg praktyki:**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Warunki zaliczenia praktyki:**

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

Dokumentacja powinna zawierać:

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

**Opracował**:……………………………………….

(**koordynator praktyki)**

……………………………………………………

**Akceptacja Dziekan Kolegium**