|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Kraków, dnia ………….………r. |
| *imię i nazwisko studenta(-ki)* |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *kierunek studiów* |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *forma, stopień i rok studiów* |  |  |

**PLAN PRAKTYKI ZAWODOWEJ  
realizowanej w roku akademickim ………………….**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres instytucji (gospodarstwa, firmy) przyjmującej na praktykę oraz zaakceptowane Podanie o praktykę (w załączeniu) | Termin realizacji praktyki  (data od–do) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *podpis Pełnomocnika Dziekana ds. praktyk studenckich* |  | *podpis studenta(-ki)* |