**ZAŁĄCZNIK NR 4  
do PROCEDURY WYDZIAŁOWEJ PW-03:**

**Plan praktyki zawodowej**

**(URK/USZJK/WBiO/PW-03/Z-4)**

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

W przypadku ubezpieczenia się w innym towarzystwie ubezpieczeniowym, niż w ramach Uczelni proszę podać nazwę towarzystwa ubezpieczeniowego, sumę ubezpieczenia, numer polisy i okres ubezpieczenia w czasie roku akademickiego ………………..

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

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

**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* |  | *podpis studenta* |