Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa **Zał.4 do Regulaminu 1.**  im. rtm. Witolda Pileckiego

w Oświęcimiu

Kierunek studiów:

Student: ***………………*** Nr albumu.: *………..*  Rok ak.: *2016/2017*

Miejsce praktyki (instytucja):

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

Termin realizacji praktyki: od …...... do ………

Zakładowy opiekun praktyki: ……………………………………………….

Uczelniany opiekun praktyki: ……………………………………………….

**SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM**

**PILOTAŻOWEJ/KURSOWEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Dział / komórka  (miejsce realizacji praktyki) | | Planowana liczba  dni rozliczeniowych |
| 1 |  | |  |
| 2 |  | |  |
| 3 |  | |  |
| 4 |  | |  |
| 5 |  | |  |
| 6 |  | |  |
| 7 |  | |  |
| 8 |  | |  |
| 9 |  | |  |
| 10 |  | |  |
|  | | Łącznie |  |
| Wymagana | 60 |

Uzgodniono w dniu: …………………………………………

Zakładowy opiekun praktyki: ……………………………………….

Uczelniany opiekun praktyki: ……………………………………….

Student: ………………………………………..

Podpis