*Załącznik nr 5 do Regulaminu Praktyk PANS w Przemyślu*

**Państwowa Akademia Nauk Stosowanych w Przemyślu**

**WYDZIAŁ …………………………………..
INSTYTUT ………………………………….**

Student: …………………….………………..…………

Nr albumu: …………………………………..*…………*...

Kierunek studiów: ………………………………….………….

Specjalność: …………………………………………….

Poziom studiów: ………………………….…………………..…..

Rok akademicki: …./….

Miejsce praktyki zawodowej *(instytucja):*

…………………………………………………………………………………………………

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

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

Kierunkowy opiekun praktyki zawodowej: ………………………………………………

**INDYWIDUALNY PROGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Efekty uczenia się dla zajęć** | **Stanowisko pracy/zadania wykonywane przez studenta** |
| W\_01 |  |  |
| W\_02 |  |  |
| U\_01 |  |  |
| U\_02 |  |  |
| K\_01 |  |  |
| ….. |  |  |

Uzgodniono w dniu: ………………………….……

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

 *(czytelny podpis)*

Kierunkowy opiekun praktyki zawodowej: ……………………………………….

 *(czytelny podpis)*

Student odbywający praktykę: ………………………………………

 *(czytelny podpis)*