Załącznik nr 16 Regulaminu: Program praktyk

**Program praktyk, realizowanych w ramach projektu „Automatycy dla Przemysłu 4.0 – studia dualne”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko Praktykanta/Praktykantki** |  |
| **Nr albumu** |  |
| **Kierunek studiów, rok studiów** |  |
| **Nazwa Pracodawcy i adres miejsca praktyki** |  |
| **Imię i nazwisko Opiekuna praktyki**  |  |
| **Nr umowy trójstronnej**  |  |
| **Okres realizacji praktyki (DD-MM-RRRR-DD-MM-RRRR** |  |
| **Zakres wykonywanych czynności** | **Liczba godzin** |
| 1 |  |  |
| … |  |  |
| … |  |  |
| … |  |  |
| … |  |  |
| … |  |  |
| … |  |  |
| … |  |  |
| … |  |  |
| … |  |  |
| … |  |  |
| … |  |  |
| … |  |  |
| … |  |  |
| … |  |  |
| **Suma godzin** |  |
| **Data** | **Podpis Praktykanta/Praktykantki** |  |
|  |
| **Data** | **Podpis Opiekuna praktyk****wraz z pieczątką imienną lub pieczątką Pracodawcy** |  |
|  |
| **Data** | **Podpis wraz z pieczątką imienną Wydziałowego Koordynatora** |  |
|  |

\*zakres obowiązków powinien gwarantować osiągniecie zakładanych efektów kształcenia, odpowiednich dla poziomu i kierunku kształcenia **Praktykanta/Praktykantki**