Załącznik nr 17 Regulaminu: Raport z praktyk

**RAPORT Z PRZEBIEGU PRAKTYKI**

**realizowanej w ramach projektu**

**„Automatycy dla Przemysłu 4.0 – studia dualne”**

**Imię i nazwisko Praktykanta/Praktykantki**………………………………………………………..………………………………

Imię i nazwisko, e-mail, Koordynatora Wydziałowego:………………………………………………..………..………..

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

Miejsce odbywania praktyki ……………………………………………………………………………………………………………

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

(nazwa i adres Pracodawcy)

Imię i nazwisko, e-mail, Opiekuna praktyk : ………………………………..……………….

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

Data rozpoczęcia praktyki: …………………………………………………………………………………………………………

Data zakończenia praktyki: ………………………………………………………………………………………………………..…

|  |
| --- |
| **HARMONOGRAM PRAKTYK**Imię i nazwisko Uczestnika praktyk ………………………………………………………..…………………………………….Miejsce odbywania praktyki**:** ………………………………………………………..……………………………………………… |
| **Lp.** | **Termin**(dokładna data) | **Rodzaj wykonywanych zajęć, czynności** | **Liczba godzin** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |
| **13.** |  |  |  |
| **14.** |  |  |  |
| **15.** |  |  |  |
| **16.** |  |  |  |
| **17.** |  |  |  |
| **18.** |  |  |  |
| **19.** |  |  |  |
| **20.** |  |  |  |
| **21.** |  |  |  |
| **22.** |  |  |  |
| **23.** |  |  |  |
| **24.** |  |  |  |
| **25.** |  |  |  |
| **26.** |  |  |  |
| **27.** |  |  |  |
| **28.** |  |  |  |
| **29.** |  |  |  |
| **30.** |  |  |  |
| **31.** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Termin**(dokładna data) | **Rodzaj wykonywanych zajęć, czynności** | **Liczba godzin** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |
| **13.** |  |  |  |
| **14.** |  |  |  |
| **15.** |  |  |  |
| **16.** |  |  |  |
| **17.** |  |  |  |
| **18.** |  |  |  |
| **19.** |  |  |  |
| **20.** |  |  |  |
| **21.** |  |  |  |
| **22.** |  |  |  |
| **23.** |  |  |  |
| **24.** |  |  |  |
| **25.** |  |  |  |
| **26.** |  |  |  |
| **27.** |  |  |  |
| **28.** |  |  |  |
| **29.** |  |  |  |
| **30.** |  |  |  |
| **31.** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Termin**(dokładna data) | **Rodzaj wykonywanych zajęć, czynności** | **Liczba godzin** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |
| **13.** |  |  |  |
| **14.** |  |  |  |
| **15.** |  |  |  |
| **16.** |  |  |  |
| **17.** |  |  |  |
| **18.** |  |  |  |
| **19.** |  |  |  |
| **20.** |  |  |  |
| **21.** |  |  |  |
| **22.** |  |  |  |
| **23.** |  |  |  |
| **24.** |  |  |  |
| **25.** |  |  |  |
| **26.** |  |  |  |
| **27.** |  |  |  |
| **28.** |  |  |  |
| **29.** |  |  |  |
| **30.** |  |  |  |
| **31.** |  |  |  |

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

Podpis i pieczęć Opiekuna praktyk Podpis i pieczęć Koordynatora Wydziałowego