*Załącznik nr 5*

Nazwisko i imię studenta…………………………………………………………..........

Miejsce zamieszkania studenta ......................................................................…….........

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

Nr albumu………………………

Kierunek………………………………………………………………………….......

Specjalność……………………………………………………………………….......

Rok studiów……………………………..………………………………….................

**RAMOWY PROGRAM PRAKTYKI**

1. Miejsce i termin odbywania praktyki
* Miejsce:
* Okres:
1. Założenia ogólne i cele praktyki
2. Zadania studenta odbywającego praktykę