PROGRAM PRAKTYKI PRZEDDYPLOMOWEJ

Data sporządzenia programu praktyki:

1. DANE STUDENTA

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **Numer albumu:** |  |
| **Kierunek studiów:** | Budownictwo |
| **Tryb i stopień studiów:** | Stacjonarne 1-stopnia |
| **Profil dyplomowania:** | Budownictwo drogowe, mostowe i kolejowe |
| **Semestr:** | VI |
| **Rok akademicki** |  |
| **Telefon kontaktowy:** |  |

1. DANE PRZEDSIĘBIORSTWA

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Przedsiębiorstwa:** |  |
| **Adres:** |  |
| **Ew. strona internetowa:** |  |

1. DANE PRZEDSTAWICIELA PRZEDSIĘBIORSTWA (opiekun praktyk ze strony pracodawcy)

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko Opiekuna praktyk ze strony pracodawcy:** |  |
| **Stanowisko:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| **Telefon kontaktowy (służbowy):** |  |

1. OPIEKUN PRAKTYK **ZE** STRONY UCZELNI

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko Opiekuna praktyk ze strony uczelni:** | dr inż. Jarosław Wilanowicz |
| **Adres e-mail:** | [jaroslaw.wilanowicz@put.poznan.pl](mailto:jaroslaw.wilanowicz@put.poznan.pl) |

1. MIEJSCE I RAMY CZASOWE PRAKTYKI

|  |  |
| --- | --- |
| **Data rozpoczęcia praktyki:** |  |
| **Data zakończenia praktyki:** |  |
| **Wymiar czasu pracy w tygodniu:** |  |

1. ZAKRES PLANOWANYCH DZIAŁAŃ Z UDZIAŁEM STUDENTA

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |

1. **POŚWIADCZENIE PRZEDSTAWICIELA PRZEDSIĘBIORSTWA**

Data, podpis Opiekuna praktyk i pieczęć zakładu pracy