**Załącznik Nr 5 do Procedury realizacji praktyki zawodowej na kierunku Inżynieria i gospodarka wodna**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Kraków, dnia ………….………r. |
| Imię i nazwisko studenta(-ki) – numer albumu |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Adres stałego miejsca zamieszkania |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Nr telefonu kontaktowego |  |  |
|  |  |  |
| **Inżynieria i gospodarka wodna /** |  |  |
| Kierunek studiów / specjalność |  |  |
|  |  |  |
| **Studia stacjonarne, stopień I, 3 rok** |  |  |
| Forma, stopień i rok studiów |  |  |
|  |  |  |
| ............. / ............. |  |  |
| Rok akademicki |  |  |

Proszę podać nazwę towarzystwa ubezpieczeniowego, sumę ubezpieczenia, numer polisy NNW i okres ubezpieczenia, zawartą na czasie trwania realizowanej praktyki:

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

###### **Plan praktyki zawodowej**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kolejny tydzień | Nazwa i adres Instytucji przyjmującej na praktykę, miejsce odbywania praktyki oraz w załączeniu zaakceptowane Podanie o praktykę zawodową | Termin realizacji (data od–do) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |

Planowana forma realizacji zadań zawodowych wyrażona w udziale procentowym

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Obserwacja - ..............% | Praca zespołowa - ..............% | Praca samodzielna - ..............% |

Uwagi: .......................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Podpis Pełnomocnika Dziekana ds. Praktyk |  | Podpis Studenta(-ki) |  | Podpis Zakładowego Opiekuna Praktyki |