**Załącznik Nr 5 do Procedury realizacji praktyki zawodowej na kierunku Gospodarka Przestrzenna**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Kraków, dnia ………….………r. |
| Imię i nazwisko studenta(-ki) – numer albumu |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Adres stałego miejsca zamieszkania |  |  |
|  |  |  |
| **Gospodarka Przestrzenna/** |  |  |
| Kierunek studiów / specjalność |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Forma, stopień i rok studiów |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Rok akademicki ………. / ………. |  |  |

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

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

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

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

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

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

……………………………………………………………………………………………………………

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