



Załącznik Nr 05 do Procedury Wydziałowej PW- 06 (URK/USZJK/WISIG/PW-06/Z-05)

Kraków, dniar.

.....
Imię i nazwisko studenta(-ki) – numer albumu

.....
Adres stałego miejsca zamieszkania

.....
Nr telefonu kontaktowego

.....
Architektura krajobrazu

.....
Kierunek studiów

.....
stacjonarne, stopień II, I rok

.....
Forma, stopień i rok studiów

.....
/
Rok akademicki

Plan praktyki zawodowej

Nazwa towarzystwa ubezpieczeniowego, numer polisy NNW i okres ubezpieczenia, zawartego na potrzeby realizacji praktyki zawodowej:

.....
.....

Kolejny tydzień	Nazwa Instytucji przyjmującej na praktykę, adres miejsce realizacji praktyki	Termin realizacji (data od – do)
1.		
2.		
3.		
4.		

Uwagi:

.....
Podpis Pełnomocnika Dziekana ds. Praktyk

.....
Podpis Studenta(-ki)

.....
Podpis Zakładowego Opiekuna Praktyki