

DANE TELEADRESOWE INSTYTUCJI**I INFORMACJE DOTYCZĄCE OPIEKUNA PRAKTYK ZAWODOWYCH Z RAMIENIA INSTYTUCJI**

Informacje dotyczące Studenta:
Imię i nazwisko studenta:
Nr albumu:
Mail:
Tel. Kontaktowy:
Informacje dotyczące Instytucji
Pełna nazwa Instytucji:
Adres (ulica i numer lokalu):
Kod pocztowy:
Miejscowość:
Informacje dotyczące opiekuna zawodowych z ramienia Instytucji
Imię i nazwisko opiekuna:
Zajmowane stanowisko:
Mail:
Telefon:
Informacje dotyczące terminu realizacji praktyki przez Studenta
Data rozpoczęcia praktyki zawodowej (dzień-miesiąc-rok):
Data ukończenia praktyki zawodowej (dzień-miesiąc-rok):
Przypomnienie: Sumaryczna liczba godzin (dydaktycznych - 45 minutowych) wynosi 960 h w całym cyklu kształcenia. W programie studiów wymiar praktyk wynosi:
▪ semestr IV - 630 h, ▪ semestr VI - 330 h.
Informacje uzupełniające:
Czy potrzebny jest Ramowy Plan Praktyk Katedry Chemii (Tak/Nie):
Imię i nazwisko osoby podpisującej porozumienie z ramienia Instytucji: