



## RAMOWY PROGRAM PRAKTYK\*\*

Planowane do osiągnięcia efekty uczenia się przewidziane w programie studiów dla studenckiej praktyki zawodowej

Planowany zakres studenckiej praktyki zawodowej

.....  
*podpis studenta*

### Podmiot zewnętrzny:

Wyrażam zgodę. \*

Nie wyrażam zgody.\* Uzasadnienie:

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

(miejscowość), .....  
*data*

.....  
*podpis i dane osoby reprezentującej  
podmiot zewnętrzny*

### Wydział Mechaniczny

.....  
*pieczęć albo nazwa wydziału PK*

### Opiekun praktyk z ramienia wydziału PK:

Wyrażam zgodę i potwierdzam zgodność profilu podmiotu zewnętrznego z kierunkiem studiów studenta.\*

Nie wyrażam zgody.\* Uzasadnienie:

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

Kraków, .....  
*data*

.....  
*podpis i dane opiekuna praktyk z ramienia wydziału PK*

\* Niepotrzebne skreślić.

\*\* Ramowy program praktyk sporządzany na podstawie danych udostępnianych przez wydział.