**PROGRAM PRAKTYKI**

**Student:** IMIĘ NAZWISKO

**Grupa:**  - -

**Rodzaj studiów:** inżynierskie stacjonarne

**Kierunek studiów:** wybierz kierunek studiów

**Specjalność:**  nazwa specjalności

**Promotor:** wybierz tytuł naukowy IMIĘ NAZWISKO

**Miejsce odbywania praktyki:** nazwa firmy, adres

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Cel praktyki:

Ramowy program praktyk:

Zatwierdzam: ............................................ .......................................

 podpis osoby upoważnionej data