***Załącznik nr 1***

*do Regulaminu przedmiotu „Practice rotation”*

*– Plan praktyk*

**Imię i nazwisko studenta:**

**Numer albumu:**

|  |  |
| --- | --- |
| Przedmiot | **„Practice rotation”** |
| Forma realizacji przedmiotu | Outsider practice / inside practice |
| Miejsce realizacji przedmiotu(nazwa firmy/ laboratorium) |  |
| Dane podmiotu, w którym realizowane są praktyki (adres) |  |
|  |
| Szczegółowy plan praktyk (w punktach) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Decyzja „Rady Dydaktycznej”: Plan praktyk zatwierdzony/niezatwierdzony

Data:

UWAGI do planu praktyk:

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