

# INFORMACJA O PRAKTYCE

*Information about student internship*

<b>Dane studenta</b> <i>Student's personal data</i>	
Imię i nazwisko studenta Name Surname	
Adres zamieszkania Address	
Nr albumu Student's ID number	
Stopień studiów <i>cycle of studies</i>	studia II stopnia <i>second cycle studies</i>
Rok studiów <i>year of study</i>	
<b>Miejsce odbywania praktyki</b> <i>Place of student internship</i>	
Dokładna nazwa firmy <i>Company</i>	
Siedziba firmy ulica, nr lokalu, kod, miejscowość <i>Address</i>	
Termin odbywania praktyki (min. 4 tygodnie) <i>duration of the internship</i> (min. 4 weeks)	dd.mm.rrrr – dd.mm.rrrr <i>from - to</i>

## **Cel praktyki:**

*Purpose of student internship*

.....

## **Szczegółowy harmonogram praktyki:**

*Detailed internship schedule:*

1. Szkolenie BHP (*Health and Safety Training*)
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

## **Zakres obowiązków:**

*Responsibilities*

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

Akceptacja Przedstawiciela Firmy  
*Approval of the company's representative*

Akceptacja Pełnomocnika Dziekana  
ds. Praktyk Studenckich  
*Approval of the Dean's Plenipotentiary  
Student Internship*

.....  
*pieczęć i podpis  
stamp, signature*

.....  
*pieczęć i podpis  
stamp, signature*