**INDYWIDUALNY PROGRAM PRAKTYK**

Imię i Nazwisko………………………………………………….....................................................................

Kierunek studiów……………………………………………………………… Rok ………………………...

1. Miejsce, termin i czas odbywania praktyki
2. Rodzaj, specyfika i krótka charakterystyka zakładu
3. Struktura organizacyjna oraz zasady funkcjonowania zakładu
4. Cele i formy realizacji praktyki
5. Personalia i funkcje zakładowego opiekuna praktyk