**Indywidualny Program Praktyki (IPP)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** **Studenta/ki-Praktykanta/ki** | | | |  | |
| **Imię i nazwisko** **Promotora**  (dotyczy studiów stacjonarnych) | | | |  | |
| **Tematyka i zakres pracy inżynierskiej**  (dotyczy studiów stacjonarnych) | | | |  | |
| **Dane Organizacji przyjmującej na praktykę** | | | | | |
| Nazwa i adres Organizacji | | | |  | |
| Imię i nazwisko Opiekuna  po stronie Organizacji | | | |  | |
| **Plan praktyki** | | | | | |
| Cel, zakres i tematyka praktyki | |  | | | |
| **Etapy realizacji celu praktyki** | | | | | |
| Tydzień | Opis i charakterystyka planowanych prac | | | | Uwagi dodatkowe (np. dotyczące miejsca wykonywania praktyki, narzędzi pracy itp.) |
| I |  | | | |  |
| II |  | | | |  |
| III |  | | | |  |
| IV |  | | | |  |
| **Uwagi, dodatkowy komentarz:** | | |  | | |
| **Podpis Promotora** (studia stacjonarne)  **Podpis Pełnomocnika** (studia niestacjonarne) | | |  | | |