**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) |  |