

Miejscowość ....., \_\_ - \_\_ - 2020

## Indywidualny program praktyki zawodowej

### I. Dane osobowe studenta/ki Wydziału ETI Politechniki Gdańskiej

Semestr:  6/7  4/5 (wymagana uprzednia zgoda prodziekana ds. kształcenia)

Imię i nazwisko:..... Numer albumu:.....

Kierunek studiów:  Automatyka i Robotyka (Zał. 1A)  Elektronika i Telekomunikacja (Zał. 1B) Informatyka (Zał. 1C)  Informatyka NST (Zał. 1C) Inżynieria Danych (Zał. 1C)  Inżynieria biomedyczna (Zał. 1D)

### II. Zakładowy opiekun praktyki

Imię i nazwisko:.....

Nazwa zakładu pracy:.....

Adres zakładu pracy: .....

Adres odbywania praktyki (lub j.w.):.....

Telefon:..... Email:.....

### III. Informacje o praktyce

Rodzaj praktyki/umowy:  praktyka bezpłatna  praktyka absolwencka  staż bezpłatny staż płatny  umowa o pracę  umowa zlecenie  umowa o dzieło praktyka zagraniczna  inna:..... (wymagana zgoda prodziekana)

Czas trwania praktyki: od .....-.....-..... do.....-.....-..... liczba godzin: .....

Stanowisko lub charakter pracy/zadania<sup>1</sup>: .....

Wymiar zatrudnienia (lub jego ekwiwalent):.....

### IV. Oświadczenie zakładu pracy

Zakład pracy może zapewnić realizację następujących punktów z Ramowego programu praktyki właściwego dla kierunku studiów studenta/ki określonych w odpowiednim Załączniku 1 do Regulaminu praktyki zawodowej<sup>2</sup>:

.....

Zakład pracy zobowiązuje się do rzetelnego wypełnienia Karty oceny praktyki i zezwala praktykantowi na raportowanie przebiegu i zakresu praktyk.

.....

Podpis zakładowego opiekuna praktyki

Pieczęć zakładu pracy

<sup>1</sup> Należy wskazać zakres obowiązków zgodny z kierunkiem studiów

<sup>2</sup> Należy podać wyłącznie listę punktów z odpowiedniego załącznika określonego w punkcie I