

POLITECHNIKA POZNAŃSKA
Wydział Automatyki, Robotyki i Elektrotechniki
 ul. Piotrowo 3a, tel. 61-665-2539, 60-965 POZNAŃ
 e-mail: creef@put.poznan.pl, www.creef.put.poznan.pl

WSTĘPNA ZGODA PRZYJĘCIA STUDENTA/KI NA PRAKTYKĘ
 formularz należy wypełnić czytelnie używając drukowanych (wielkich) liter

Imię i nazwisko studenta

Nr albumu **Kierunek**

Specjalność

Rok studiów **Grupa**

E-mail

Telefon

Opiekun praktyk (z Uczelni)

Termin praktyki (dzień/miesiąc/rok): od/...../..... **do**...../...../.....

Pełna nazwa i adres zakładu pracy (dane, które mają być zawarte w porozumieniu)

.....

Adres korespondencyjny zakładu pracy

.....

Imię i nazwisko przedstawiciela zakładu pracy (opiekuna praktyk)

.....

E-mail

Telefon

Wyrażam zgodę

Potwierdzam, że zapoznałem się z ramowym programem praktyk dla kierunku *
 Pieczętka, data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania zakładu pracy.

Data i podpis opiekuna praktyk z ramienia Uczelni

* Praktyka powinna doprowadzić do uzyskania odpowiednich efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych. Ramowy program praktyk dla danego kierunku studiów jest dostępny na stronie Wydziału <http://www.creef.put.poznan.pl>.