Załącznik nr 1

do Regulaminu praktyk zawodowych

na Wydziale Neofilologii Uniwersytetu Wrocławskiego

**PROGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

[*Dokument należy wypełnić elektronicznie.*]

**Kierunek studiów:**

**Specjalność:**

**Studia[[1]](#footnote-1):**

**Nazwisko i imię studenta/studentki:**

**Adres email:**

**Nr albumu:**

**Rok studiów:**

**Miejsce odbywania praktyki:**

**Imię i nazwisko opiekuna/opiekunki praktyki w zakładzie pracy:**

**Stanowisko opiekuna/opiekunki praktyki w zakładzie pracy:**

**Wymiar godzinowy:**

**Zakres zadań i obowiązków oraz odniesienie do efektów uczenia się dla praktyki:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Efekty uczenia się przewidziane dla praktyki zawodowej**  [należy przekopiować z sylabusa] | **Faktyczny zakres zadań i obowiązków**  [do wszystkich efektów uczenia się należy przypisać zadania i obowiązki realizowane podczas praktyki] |
| **Efekt uczenia się 1:** |  |
| **Efekt uczenia się 2:** |  |
| **Efekt uczenia się 3:** |  |
| **Efekt uczenia się 4:** |  |
| **Efekt uczenia się 5:** |  |

**Akceptacja programu praktyki przez kierunkowego opiekuna praktyk zawodowych.**

Akceptuję powyższy program praktyki przedstawiony przez studenta/studentkę.

Data:

Kierunkowy opiekun praktyk zawodowych:

Podpis i pieczęć:

1. Wybrać: *stacjonarne/niestacjonarne* oraz *pierwszego stopnia/drugiego stopnia.* [↑](#footnote-ref-1)