# Charakterystyka miejsca\*, w którym planowana jest praktyka zawodowa

# w roku akademickim ………../…………

Imię i nazwisko stdenta/ki......................................................................................................................................

dane kontaktowe (tel.) ....................................................................................................

 (e-mail)…............................................................................................

Kierunek........................................ specjalność…………………….………………..………….rok……………

Proponowany termin/ny praktyk (daty):………………………………………………………………………….

..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Praktyka\*\*:

* Organizowana samodzielnie przez studenta/kę
* W ramach przydziału organizowana przez Wydział
* Zagraniczna organizowana we własnym zakresie
* Zagraniczna organizowana przez Dział Praktyk i Biuro Karier UP

Miejsce odbywania praktyki (nazwa)

- gospodarstwo rolne/ferma:………………………….………………………………………………………….…………

………………………………………….………………………………………………………………………….….……

- inne: …………………………………………………………………………………….…………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Charakterystyka miejsca praktyki (placówki/jednostki)\*\*\*

\*Dla każdego miejsca odbywania praktyki wymagana jest osobna informacja (powinna być załączona, spięta z wnioskiem o odbycie praktyki zawodowej – *załącznik nr 2 do zarządzenia Rektora nr 16/2023*)

\*\* niepotrzebne skreślić

\*\*\*forma własności i działalności placówki/jednostki, w przypadku gospodarstwa m.in.: kierunek produkcji (zwierzęcej – gatunki, liczba zwierząt, roślinnej – gatunki, areał), wielkość gospodarstwa, itp.

**Student/ka własnoręcznym podpisem potwierdza prawdziwość podanych powyżej informacji.**

 *……......................................................*

 */podpis studenta/ki/*