Załącznik **1.**

**Ramowy program praktyki**

Pani/Pana……………………………………………………

(imię nazwisko)

Studentki/Studenta …..roku studiów ….. stopnia

na Wydziale ………………….. Uniwersytetu Warszawskiego

kierunek: ………………………………………………………..

w ………………………..…………………………………………

(nazwa firmy)

w okresie: …………….. - ……………., **w**wymiarze: …………. godzin.

**Zakres obowiązków praktykanta**

*
*
*
*
*
*
*
*
*
*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| .......................................... | ............................................. | ................................................ |
| Uniwersytet(podpis os. reprezentującej Uniwersytet) | Firma(podpis os. reprezentującej Firmę) | Praktykant(podpis studenta) |