

Harmonogram realizacji praktyki

Imię i nazwisko praktyki:				
Nazwa firmy:				
Adres miejsca realizacji praktyki:				
Lp.	Data	Godziny pracy	Liczba godzin	Uwagi
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				



18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

SUMA: godzin

Instrukcja wypełnienia:

1. Harmonogram realizacji praktyki uzgadniany jest najpóźniej pierwszego dnia praktyki pomiędzy opiekunem praktykanta i praktykantem.
2. Opiekun praktykanta przekazuje harmonogram (w formie pliku WORD) na adres e-mail podany w umowie w terminie do 3 dni od rozpoczęcia realizacji praktyki.
3. Suma godzin w harmonogramie powinna wynosić dokładnie 150 godzin.
4. Dziennik praktyki, lista obecności i harmonogram realizacji praktyki powinny być identyczne pod względem dat i liczby godzin.