



**PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA W KONINIE
DZIAŁ DYDAKTYKI**

62-510 Konin, ul. Przyjaźni 1, tel. (63) 249 72 36

KARTA WSTĘPNA PRAKTYKI ZAWODOWEJ
(wypełnić przed podpisaniem umowy o studencką praktykę zawodową)

DANE STUDENTA	
IMIĘ I NAZWISKO	
NR ALBUMU	
WYDZIAŁ	
KIERUNEK	
FORMA STUDIÓW	
ROK STUDIÓW	
PODSTAWOWE INFORMACJE ORGANIZACYJNE WS. PRAKTYKI	
NR PRAKTYKI (I, II, III, IV, V, VI)	
NAZWA PRAKTYKI pedagogiczna (nauczycielska/nienauczycielska) niepedagogiczna	
TERMINY: ROZPOCZĘCIA I ZAKOŃCZENIA PRAKTYKI	
DANE ZAKŁADU PRACY: - pieczęć zakładu pracy albo nazwa, numer NIP i REGON, adres, telefon kontaktowy	
PRZEDSTAWICIEL ZAKŁADU PRACY* (osoba upoważniona do zawarcia umowy)	
OPIEKUN PRAKTYKI (imię, nazwisko, stanowisko osoby wskazanej przez zakład pracy, dane kontaktowe)	
AKCEPTACJA OPIEKUNA KIERUNKOWEGO PRAKTYK (ze strony uczelni)	

* obowiązek uzyskania potwierdzenia spoczywa na studencie odbywającym praktykę (karta wstępna musi być złożona co najmniej 30 dni przed rozpoczęciem praktyki w celu sporządzenia umowy).