

Wrocław, dn.



Pieczętka zakładu

PRAKTYKA DYPLOMOWA

Imię i nazwisko studenta(ki)

.....

Kierunek studiów: Sztuka i wzornictwo ceramiki, Sztuka i wzornictwo szkła (*niepotrzebne skreślić*)

Rok studiów: | 2st

Miejsce praktyki (nazwa zakładu):

.....

.....

Czas trwania praktyki: od do

Ilość dni:

SZCZEGÓŁOWY PROGRAM PRAKTYKI

W czasie trwania praktyki studentk(ka) ma obowiązek:

- 1) Poznać możliwości technologiczne zakładu
- 2) Zapoznać się z bieżącą produkcją
- 3) Wykonać:

.....

.....

.....

Opiekun praktyki (z ramienia zakładu)

(podpis)

Opiekun praktyki (z ramienia uczelni)

Kierownik Katedry

ZATWIERDZAM

.....

.....

.....

Dziekan Wydziału