**Ramowy program praktyki**

Pani/Pana **.................. ........................**,

Studentki/Studenta ..... roku

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

w **.....................................................** *(Organizator praktyki)* **–**

**..........................................................** *(Biuro/Departament/Wydział)*

w okresie od ...... ............. 20.... r. do ...... ................. 20.... r.

1. .......................................................................................................
2. .......................................................................................................
3. .......................................................................................................
4. .......................................................................................................

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

 Opiekun praktyk Organizator praktyki Praktykant/ka