



Miejscowośćdata

**Indywidualny program praktyki
na kierunku: Finanse i rachunkowość
Profil praktyczny**

1. Imię i nazwisko studenta:
2. Nr albumu:
3. Adres zamieszkania:
4. Rodzaj studiów (stacjonarne – niestacjonarne):
5. Specjalność:
6. Telefon kontaktowy studenta:
7. Nazwa i siedziba Organizatora praktyk:
8. Czas trwania praktyki: od do
9. Praktyka realizowana jest w sześciu etapach:

- a. I etap – 4 tygodnie na I semestrze studiów
- b. II etap – 4 tygodnie na II semestrze studiów
- c. III etap – 4 tygodnie na III semestrze studiów
- d. IV etap – 4 tygodnie na IV semestrze studiów
- e. V etap – 4 tygodnie na V semestrze studiów
- f. VI etap – 4 tygodnie na VI semestrze studiów.

Czas trwania praktyki zgodnie z regulaminem praktyk dla kierunku: Finanse i rachunkowość wynosi 12 tygodnie (3 miesiące). Dzienny wymiar godzinowy praktyk wynosi 8 godzin zegarowych (7 godzin zegarowych osoby z orzeczoną stopniem niepełnosprawności). Punkty ECTS wliczane są do semestru I, II, III, IV, V, VI. Łączna suma punktów ECTS- 24.

10. Praktykę studenci mogą odbywać w przedsiębiorstwach, bankach, biurach rachunkowych, biurach doradztwa podatkowego, urzędach skarbowych, organach administracji lokalnej, samorządowej, placówkach sektora handlowego, finansowego, biurach maklerskich, kancelariach doradztwa podatkowego, biurach biegłego rewidenta, izbie skarbowej, działach controllingu, innych instytucjach finansowych świadczących usługi klientom indywidualnym i instytucjonalnym, oraz innych jednostkach w których występują funkcje finansowo-księgowe.

11. Opiekun praktyk z ramienia Uczelni oraz tel. kontaktowy:

Program praktyki – wykaz zadań i czynności przygotowany w oparciu o ramowy plan praktyki na kierunku Finanse i rachunkowość - ustalony z organizatorem praktyk oraz zatwierdzony przez Opiekuna praktyki z ramienia Uczelni:

-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

Oświadczam, że posiadam aktualne ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków na okres trwania praktyki

Data:

Czytelny podpis praktykanta.....

.....
/Pieczęćka imienna i podpis Opiekuna praktyki z ramienia Organizatora praktyk oraz pieczęćka zakładu pracy/

.....
/Podpis Opiekuna praktyk z ramienia Uczelni oraz pieczęćka MWSE/