…………………………………………………….

 pieczęć zakładu pracy/instytucji

 (NIP/Regon)

# ZAŚWIADCZENIE O ODBYCIU PRAKTYKI

Pan/i ……………………………………………………………………………………………………………………………….……

Student/ka Wydziału ………………………………………………………………………………………………………..…

Kierunku studiów …………………………………………………………………………………………………………………

Stopień studiów ………………… rok ……………… nr albumu …………………………………..…………………

odbył/a praktykę w………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa zakładu pracy/instytucji)

zgodnie z ustalonym programem w terminie od …………………………… do ………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Opis działań praktykanta | Zrealizowane/ Nie zrealizowano |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Ewentualne uwagi odnośnie przebiegu praktyki:……………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………

Miejscowość, data, podpis zakładowego opiekun praktyki…………………………………………………

**Potwierdzenie odbycia praktyki przez uczelnianego opiekuna praktyk zawodowych**

Miejscowość, data, podpis……………………………………………………………………………………………………