Załącznik nr 9 do Regulaminu praktyk zawodowych

Wydział Biotechnologii

…………………………………………………….

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 ………………………

Opinia z przebiegu praktyki …………………………………………………………

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

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

Podpis zakładowego opiekuna praktyki …………………………………………

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

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