

.....
Pieczęć Zakładu Pracy

ŚWIADECTWO ODBYCIA PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Niniejszym zaświadczam, że Pan/Pani - student(-tka)
roku, kierunku, specjalności Uczelni Jana Wyżykowskiego,
odbył(-a) obowiązkową praktykę zawodową w naszym Zakładzie:

.....
(nazwa i adres Zakładu Pracy)

.....
(imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe zakładowego opiekuna praktyki lub osoby reprezentującej Zakład Pracy wraz z telefonem)

Termin odbycia praktyki: od dnia do dnia,
tj. godzin. W trakcie praktyki student(-ka) zrealizował(-a) zadania określone programem praktyki
i tym samym osiągnął(-ęła) wymagane efekty uczenia się.

....., dnia

Miejscowość

.....
Podpis pracownika i pieczęć

WYPEŁNIA UCZELNIA:

Zaliczam/ nie zaliczam* odbytą przez osobę studiującą praktykę zawodową.

PIECZĘĆ UCZELNI

.....
data i podpis Dziekana

* niepotrzebne skreślić