

.....
pieczęć zakładu pracy/institucji
(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/institucji)

zgodnie z ustalonym programem w terminie od do

Opis działań praktykanta	Efekty uczenia się	Zrealizowane/ Nie zrealizowane

Przebieg praktyki:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Miejscowość, data, podpis zakładowego opiekuna praktyki (w miejscu odbywania praktyki)

.....

Potwierdzenie osiągnięcia efektów uczenia się i odbycia praktyki przez uczelnianego opiekuna praktyk zawodowych:

Miejscowość, data, podpis