

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

ZAŚWIADCZENIE O ODBYCIU PRAKTYKI

Część 1. Wypełnia praktykant.

Imię i nazwisko osoby odbywającej praktykę				
Numer albumu				
Miejsce praktyk				
Data praktyk				
Liczba tygodni praktyk	<input type="checkbox"/> trzy	<input type="checkbox"/> cztery	<input type="checkbox"/> pięć	<input type="checkbox"/> sześć

Część 2. Wypełnia zakładowy opiekun praktyki.

Opis działań praktykanta	Zrealizowano/ nie zrealizowano

Ewentualne uwagi odnośnie przebiegu praktyki:

.....
(miejscowość, data, podpis zakładowego opiekuna praktyki)

Część 3. Wypełnia uczelniany opiekun praktyk.

Zrealizowane efekty uczenia się (proszę wpisać TAK lub NIE):

K_W10	K_U03	K_U07	K_U13	K_U14	K_K01	K_K02	K_K03	K_K04	K_K06	Inż_W01	Inż_W02	Inż_U03

Potwierdzam odbycie praktyki przez tę osobę.

.....
(data i podpis uczelnianego opiekuna praktyki)