Załącznik Nr 4

Miejscowość, data

Dane Zakładu Pracy

**Potwierdzenie odbycia praktyki zawodowej**

Potwierdzam, że Pan/Pani .............................................................................. odbywał/a praktykę zawodową
w okresie od ............................................ do.......................................... na stanowisku ........................................................................................................................

Zadania wykonywane przez studenta/-tkę:

- …………………………………………………………………………………………………………

- …………………………………………………………………………………………………………

- …………………………………………………………………………………………………………

- …………………………………………………………………………………………………………

- …………………………………………………………………………………………………………

- …………………………………………………………………………………………………………

Ocena opisowa czynności wykonywanych przez studenta/-tki:

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

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

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

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

Ocena ………….

pieczęć i podpis osoby upoważnionej