

.....
dane teleadresowe albo pieczęć Zakładu pracy

....., dnia

ZASWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE ODBYCIĘ PRAKTYKI STUDENCKIEJ

Na podstawie skierowania na praktykę wydanego w dniu r. przez,
zaświadcza się, że:

Pan/Pani
student/studentka semestru studiów stacjonarnych/niestacjonarnych* pierwszego/drugiego*
stopnia prowadzonych na kierunku
o profilu ogólnoakademickim/praktycznym* na Wydziale
odbył/a obowiązkową praktykę zawodową/dyplomową* przewidzianą w programie studiów zgodnie
z ustalonym programem praktyki w
..... (pełna nazwa i adres Zakładu pracy)
w wymiarze godzin w terminie od do

i osiągnął/ęła następujące efekty uczenia się określone w programie studiów:

kod	Efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych (student, który odbył praktykę zna i rozumie/potrafi/jest gotów do):	powiązanie z kierunkowymi efektami uczenia się	Sposób weryfikacji i oceny efektów uczenia się
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
...			

Opis wykonywanych przez Praktykanta/-kę zadań i czynności:

.....
.....
.....
.....

.....
podpis opiekuna praktyk z ramienia zakładu pracy

* niepotrzebne skreślić