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

(pieczątka firmy) (miejscowość, data)

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym zaświadcza się, że Pan(i)..........................................................................................

student(ka) Powiślańskiej Akademii Nauk Stosowanych w Kwidzynie – specjalności, ...............................................................rok...................tryb nauki............................................

odbył(a) praktykę zawodową w .................................................................................................

w dniach od .................................................... do.......................................................................

w wymiarze dni,

W czasie trwania praktyki student(ka) zapoznał(a) się z następującymi zagadnieniami:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Ogólna opinia o praktykancie:

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

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

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

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

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

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

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

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

(podpis opiekuna praktyki)