|  |  |
| --- | --- |
| pieczęć zakładu pracy | …………………………………………………….miejscowość i data  |

**POTWIERDZENIE ODBYCIA PRAKTYKI ZAWODOWEJ
przez studenta kierunku kynologia WBiHZ w Szczecinie**

Pan/Pani

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………………………………………(imię i nazwisko) | …………………………………………………….(numer albumu) |

rok studiów:

forma (stacjonarne, niestacjonarne):

stopień (pierwszy, drugi):

odbyła/odbył praktykę ……………………………………………………..\*, poprzedzoną szkoleniem wstępnym i stanowiskowym w zakresie BHP w:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa zakładu pracy i adres pracodawcy, NIP )

w okresie od:…………………..do:………………. ; razem godzin:………

Merytoryczny zakres praktyki obejmował:

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
3. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
4. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
5. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

 (podpis i pieczęć zakładowego opiekuna praktyki)