

pieczęć zakładu pracy

.....
miejsowość 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)

*podać rodzaj praktyki (ekonomiczna, hodowlana, opiekuńczo-pielęgnacyjna, szkoleniowa, żywieniowa)