Załącznik nr 2 do Zarządzenia nr 169 Rektora ZUT z dnia 20 listopada 2009 r.

 .............................., .............................., r.

(pieczęć zakładu pracy) (miejscowość i data)

**POTWIERDZENIE ODBYCIA PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

Studentka/Student ………………………………………………… (imię i nazwisko) ………………… (numer albumu)

**Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego w Szczecinie**

**Wydziału Biotechnologii i Hodowli Zwierząt**

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

**(**rok studiów**,** studia: stacjonarne/niestacjonarne, pierwszego/drugiego stopnia na kierunku**)**

**odbyła/odbył praktykę zawodową w:**  ………………………………………….………………

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

 (nazwa zakładu pracy),

Adres Pracodawcy: …………………………………………………………………………

w okresie od: ………………………… do …………………..…..…. , razem tygodni …………………

Merytoryczny zakres praktyki:

1. .............................................................................................................................................................................
2. .............................................................................................................................................................................
3. ............................................................................................................................................................................
4. ............................................................................................................................................................................

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

(podpis i pieczęć bezpośredniego przełożonego/ opiekuna praktyk )