|  |  |
| --- | --- |
| 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 zawodową poprzedzoną szkoleniem wstępnym i stanowiskowym w zakresie BHP w:

(nazwa zakładu pracy i adres pracodawcy )

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

Merytoryczny zakres praktyki:

1. …
2. …
3. …
4. …
5. …

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

(podpis i pieczęć zakładowego opiekuna praktyki)