**4.1.5.-Z01 Zaświadczenie o zrealizowaniu praktyki**

………………………............…………………………….

*(pieczęć jednostki przyjmującej, miejscowość, data)*

**ZAŚWIADCZENIE O ZREALIZOWANIU PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

Pan/i ………………………………….................…………………………………………………………………….……………….

Student/ka Wydział ….………………………………………………………….………………………….…………………………

kierunku studiów ………………………………………………………………………..………………………………………………

Stopień studiów ………………… rok ……………… nr albumu …………………………………..…………………………

zrealizował/a praktykę ....................………………………………………………….…………………………………….

w:.............................................................................................................................

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

(*nazwa Zakładu Pracy*)

zgodnie z ustalonym programem w terminie od ………………………..…… do …………..…….………

Wszystkie efekty uczenia się zostały zrealizowane a kompetencje zawodowe uzyskane.

Ewentualne uwagi odnośnie przebiegu praktyki: ………………………………………………………………………

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

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

………………………………………………….

 (*podpis osoby upoważnionej*)

**Potwierdzenie odbycia praktyki przez uczelnianego opiekuna praktyk zawodowych**

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

*(pieczęć wydziału, podpis opiekuna praktyk z ramienia Uczelni)*