

Nazwa zakładu pracy: ABB Sp. z o.o.

Adres:

ul. Starowiślna 13A

31-038 Kraków

ZAŚWIADCZENIE ODBYCIA PŁATNYCH PRAKTYK

Zaświadczamy, że Pan Daniel Dobiński student III roku Centrum Kształcenia Międzynarodowego Politechniki Łódzkiej odbył płatną praktykę studencką w naszym zakładzie od dnia 1.08.2014 do dnia 29.08.2014.

Charakter wykonywanej pracy*:

~~obserwacyjna, pomocnicza, częściowo samodzielna, samodzielna.~~

Rodzaj pracy*:

~~laboratoryjna, kreślarska, projektowo-konstrukcyjna, urzędnicza, ręczna, warsztatowa, montaż, obsługa maszyn i urządzeń, nadzór procesu produkcyjnego (technologicznego), przy transporcie, inne:~~

Ogólna ocena pracy studenta*: ~~b. dobra, dobra, dostateczna, niedostateczna.~~

Uwagi:.....

* niepotrzebne skreślić


ABB Sp. z o.o.
ul. Żegańska 1, 04-713 Warszawa
Nr NIP: 526-030-44-84; PL 5260304484
REGON 140017168
(pieczęć zakładu pracy)
CENTRUM SYSTEMÓW INFORMATYCZNYCH ABB
W KRAKOWIE
ul. Starowiślna 13, 31-038 Kraków
tel. (022) 223 55 00, fax (022) 223 85 08
(2)


.....
(podpis kierownika)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że student Daniel Dobiński zapoznał się z przepisami, zarządzeniami i regulaminem dotyczącym bezpieczeństwa, higieny pracy i ochrony przeciwpożarowej w firmie ABB Sp. z o.o.

22.08.2014

data



podpis