Załącznik do Porozumienia o praktykę zawodową z dnia	
(nazwa Uczelni- pieczątka)	
Wydział	
V A D T A	DD AVTVVI 7 AWADAWE I
<u>KAKIA I</u>	PRAKTYKI ZAWODOWEJ
Zaświadcza się, że Pani/ Pan	
student/ karoku WWSIS we W	Vrocławiu, nr albumuodbył/ a praktykę
zawodową w terminie od	r. dor. w
	azwa i adres zakładu pracy)
·	• • •
Podczas praktyki zawodowej wykonyw	vał/ a następujące zadania :
1	
2	
2	
3	
4	
5	
6	
0	
7	
Proponowana przez Zakład Pracy prawidłowa):	ocena z praktyki zawodowej wg skali ocen (zakreślić
bardzo dobry (5.0)	
dobry plus (4.5) dobry (4.0)	
dostateczny plus (3.5)	
dostateczny (3.0) niedostateczny (2.0)	

Uwagi Zakładu Pracy z odbytej praktyki:		
	(podpis Dyrektora Zakladu Pracy lub osoby upoważnionej)	
Uwagi praktykanta o przebiegu praktyki zawodowej		
Owagi pi aktykanta o pizebiegu piaktyki zawodowej	-	