

.....  
dane teleadresowe albo pieczęć Zakładu pracy

....., dnia .....

### **ZASWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE ODBYCIĘ PRAKTYKI STUDENCKIEJ**

Na podstawie skierowania na praktykę wydanego w dniu ..... r. przez .....,  
zaświadcza się, że:

**Pan/Pani** .....  
student/studentka semestru ..... studiów stacjonarnych/niestacjonarnych\* pierwszego/drugiego\*  
stopnia prowadzonych na kierunku .....  
o profilu ogólnoakademickim/praktycznym\* na Wydziale .....  
odbył/a obowiązkową praktykę zawodową/dyplomową\* przewidzianą w programie studiów zgodnie  
z ustalonym programem praktyki w .....  
..... (pełna nazwa i adres Zakładu pracy)  
w wymiarze ..... godzin w terminie od ..... do .....

i osiągnął/ęła następujące efekty uczenia się określone w programie studiów:

kod	Efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych (student, który odbył praktykę zna i rozumie/potrafi/jest gotów do):	powiązanie z kierunkowymi efektami uczenia się	Sposób weryfikacji i oceny efektów uczenia się
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
...			

#### **Opis wykonywanych przez Praktykanta/-kę zadań i czynności:**

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

.....  
podpis opiekuna praktyk z ramienia zakładu pracy

\* niepotrzebne skreślić