……………………………………….. **Załącznik nr 3**

 pieczątka Przedsiębiorstwa

**ZAŚWIADCZENIE O ODBYCIU PRAKTYKI**

Zaświadcza się, że Student/ka:

nazwisko i imię Studenta……………………………………………………………….……………..

nr albumu …………………………………….. kierunek: ……………………………………………

semestr / rok studiów: …………………………….. grupa: ………………………..………………..

odbył/a praktykę studencką w:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

nazwa i adres Przedsiębiorstwa

w terminie od Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. do Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę.

w wymiarze ……..………. godzin

**OPINIA OPIEKUNA PRAKTYKI W PRZEDSIĘBIORSTWIE:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Ocena umiejętności i kompetencji** | **zdecydowanie TAK** | **w stopniu przeciętnym** | **zdecydowanie NIE** |
| 1. | Zaangażowanie w realizowane czynności |  |  |  |
| 2. | Jakość / poprawność realizowanych czynności |  |  |  |
| 3. | Samodzielność / inicjatywa |  |  |  |
| 4. | Postawa / zachowanie / kultura osobista |  |  |  |
| 5. | Wiedza |  |  |  |

Inne uwagi Opiekuna Praktyki w Przedsiębiorstwie:

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

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

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

..………………………..

Podpis Opiekuna Praktyki

w Przedsiębiorstwie

 ……………………………………………………

Czytelny podpis i pieczątka Przedstawiciela Przedsiębiorstwa