Załącznik nr 4 do Regulaminu praktyk zawodowych

…….
(pieczęć Zakładu pracy)

……....., dnia ……
(miejscowość)

ZAŚWIADCZENIE O ODBYCIU PRAKTYKI

Zaświadcza się, że student/studentka* studiów stacjonarnych/niestacjonarnych* Wyższej Szkoły Bezpieczeństwa i Ochrony im. Marszałka Józefa Piłsudskiego z siedzibą w Warszawie

Imię i nazwisko …….

Nr albumu …….

Kierunek studiów …….

odbył/odbyła* w Zakładzie pracy nieodpłatną praktykę zawodową
w terminie **od** …….. **do** …… **201**…. **r.**
Czas trwania praktyki: 120 godzin.

- 15 dni x 8 godzin
- 20 dni x 6 godzin
- …….

co stanowi całość/część* wymiaru praktyki.
Opiekun praktyki: …….

Opis przebiegu praktyki, zakres wykonywanych zadań, powierzonych obowiązków (zgodnych z Ramowym programem praktyk dla właściwego kierunku):

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

Ocena postawy praktykanta i stopień osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia:

…….
…….
…….
…….

……
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

Zaliczenie praktyki

……
(data, podpis i pieczęć Pełnomocnika dziekana ds. praktyk)

* niepotrzebne skreślić