…………………………………………….
 *(pieczęć Organizatora Praktyki zawodowej)*

**OPINIA ORGANIZATORA PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

Pan/Pani ……………………………………………………………………………………………………………..

odbył/a praktykę zawodową w okresie ………………………………………………………………………………

Rodzaj zadań realizowanych przez Studenta i umiejętności praktyczne pozyskane w trakcie praktyki zawodowej:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

………………………………………. …………………………………………

 *(miejscowość, data)* *(czytelny podpis)*