…….
(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)*