**ZAŚWIADCZENIE O ODBYCIU PRAKTYKI**

.................................. dnia .....................

**Za**ś**wiadczenie**

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/ Pani .............................................................................

student/ studentka .............................. roku studiów Wydziału Kultury Fizycznej i Zdrowia Uniwersytetu Szczecińskiego,

kierunku........................................................................................................................................

specjalizacja .................................................................................................................................

odbył(a) praktykę studencką w ...................................................................................................

................................................ w terminie od ............................. do ........................................

W czasie trwania praktyk student/ studentka zapoznał (a) się z następującymi zagadnieniami:

\_ ..........................................................................................................................................

\_ ..........................................................................................................................................

\_ ..........................................................................................................................................

\_ ..........................................................................................................................................

Ogólna opinia o praktykancie:

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

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

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

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

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

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

Ocena w skali (2-5)………………………

………………………………………. ….………………………………

Pieczęć Klubu/Instytucji Podpis opiekuna praktyki z ramienia Instytucji

Ocena końcowa z praktyki zawodowej

………………………………………………

Podpis opiekuna praktyki z ramienia Uczelni