

.....
(pieczęć firmowa pracodawcy)

CERTYFIKAT

ODBYCIA PRAKTYKI ZAWODOWEJ

w ramach Projektu „Wzorcowe kształcenie zawodowe” realizowanego w ramach poddziałania 3.3.1. RPO WP na lata 2014-2020.

dla

.....
(imię i nazwisko praktykanta)

zrealizowanego w terminie od dow
wymiarze 150 godzin

w

.....
(nazwa pracodawcy)

.....
(w zawodzie / na stanowisku)

Cel praktyki zawodowej:

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

Program praktyki zawodowej:

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

Opis zadań wykonywanych przez praktykanta:

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

Opis kompetencji uzyskanych przez praktykanta w wyniku odbytej praktyki zawodowej:

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

(na podstawie dzienniczka praktyki zawodowej)

.....
(ocena)

.....
(podpis opiekuna praktykanta)

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis pracodawcy)

* niepotrzebne skreślić