

.....
Pieczęć Zakładu Pracy

..... ,
Miejsce wystawienia

.....
i data

POTWIERDZENIE ODBYCIA PRAKTYK

Niniejszym zaświadczam, że Pan/Pani
w roku akademickim Student(ka) semestru Międzynarodowej
Akademii Nauk Stosowanych w Łomży, odbywający(a) praktykę w

.....
w dniach od:.....do..... 20.....roku

w zakresie powierzanych obowiązków i w charakterze wykonywanych w trakcie praktyki
czynności spełniających cele szczegółowe programu praktyki, a w szczególności:

- zapoznanie się ze specyfiką Zakładu,
- zasadami zarządzania Zakładem,
- poznanie zasad pracy kierowniczej,
- poznanie dokumentacji gospodarczej, finansowo-księgowej i handlowej prowadzonej w Zakładzie,
- zgłębienie zasad i organizacji prac występujących w poszczególnych działach lub pracowniach Zakładu,
- zgromadzenie materiałów do pracy dyplomowej,

nabył(a) praktycznych umiejętności zawodowych zgodnych ze specjalnością
....., **umożliwiających zaliczenie**
odbycia praktyki w stopniu

Proponowana ocena opiekuna praktyk

.....
podpis i pieczęć wystawiającego:

.....
Podpis i pieczęć imienna osoby działającej
w imieniu Zakładu Pracy