

pieczęć zakładu pracy

..... dnia

Zaświadczenie z odbycia praktyki studenckiej

Potwierdza się, że Student/ka Uniwersytetu Technologiczno-Humanistycznego
im. Kazimierza Pułaskiego w Radomiu

.....Wydział Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu
Imię i nazwisko

kierunek studiów **Kosmetologia** rok studiów nr albumu

odbył/a praktykę w.....

.....

w dniach od do

Opinia zakładu pracy (ocena studenta – skala 2 ÷ 5 pkt.):

1. Student potrafi zastosować wiedzę teoretyczną w praktyce
2. Student potrafi przyswajać umiejętności praktyczne
3. Student posiada umiejętność pracy w zespole
4. Łatwość przystosowania się Studenta do nowych sytuacji
5. Umiejętność sprawnego komunikowania się
6. Umiejętność organizacji pracy i efektywnego zarządzania czasem
7. Zaangażowanie Studenta w wykonywane prace

Uwagi.....

.....

.....

.....

Ocena z praktyki

.....
podpis i pieczęć Dyrektora zakładu pracy
lub osoby upoważnionej

.....
data i podpis Opiekuna
Praktyk studenckich