Załącznik nr 5G

do Procedury nr 4 (PJK\_4\_WNMiNoZ)

Załącznik Nr 6

do Regulaminu Praktyk

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/sem ……………….. 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

 SUMA:

Uwagi……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ocena z praktyki ........................................

……………………...................... …………………………………

podpis i pieczątka Dyrektora zakładu pracy

lub osoby upoważnionej

data i podpis Kierunkowego Opiekuna Praktyk studenckich