Nazwa zakładu pracy..........................................................................................................

............................................................................................................................................ Adres ..................................................................................................................................

Imię i nazwisko zakładowego Kierownika Praktyk ..........................................................

.....................................................................stanowisko ....................................................

## ZAŚWIADCZENIE

### ODBYCIA PRAKTYKI ZAWODOWEJ SPECJALIZACYJNEJ

Zaświadczamy, że Pani/Pan

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

nr albumu .......................... student(ka) ....................... roku Międzyuczelnianego Wydziału Biotechnologii UG i GUMed w Gdańsku odbył(a) praktykę w naszym zakładzie od dnia ................. do dnia .............................

Liczba opuszczonych dni usprawiedliwionych .................................

Liczba opuszczonych dni nieusprawiedliwionych .................................

Ocena studenta z punku widzenia \*):

1. dyscypliny pracy: b. dobra, dobra, dostateczna, niedostateczna
2. zainteresowania techniką: duże, średnie, małe
3. efektywnej organizacji pracy: wzorowy, poprawny, niewłaściwy
4. poszerzenia wiedzy dotyczącej aspektów ekonomicznych: duże, średnie, małe
5. w stosunku do pracowników: wzorowy, poprawny, niewłaściwy
6. inne uwagi:

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

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

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

\*) niepotrzebne skreślić

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

(pieczęć zakładu) (podpis opiekuna zakładowego)