Załącznik nr 5.

Uniwersytet Wrocławski

Wydział Nauk Społecznych

**ZAŚWIADCZENIE O ZREALIZOWANIU PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

Pan/i ……………………………….................…………………………………………………………………….……………….

Student/Studentka kierunku studiów …………………………………..………………………………………………

Stopień studiów ……………… rok ……………… nr albumu …………………………………..…………………

zrealizował/a praktykę

w:.............................................................................................................................

 (*nazwa podmiotu, w którym student realizował praktykę*)

zgodnie z ustalonym programem w terminie od …………………..…… do …………..….………

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

 (*podpis osoby upoważnionej w miejscu realizacji praktyki*)

**Potwierdzenie odbycia praktyk przez kierunkowego opiekuna praktyk**

Na podstawie analizy Dziennika przebiegu praktyki zawodowej potwierdzam, że wszystkie efekty uczenia się zostały zrealizowane.

Opinia na temat przebiegu praktyki zawodowej studenta(tki): .....................................................................................................

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

*(podpis kierunkowego opiekuna praktyk zawodowych)*