# ZAŚWIADCZENIE O ODBYCIU PRAKTYKI

**/Confirmation of the training/**

Zaświadczenie, że Pani/Pan /This is to certify that Ms/Mr/

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

odbyła/odbył praktykę zawodową w okresie /has completed an employment training/

od /from/ ............................. do /to/.............................

…………………………………………

*Podpis i pieczęć opiekuna praktyki z ramienia zakładu pracy*

*/*Signature and stamp of the tutor on behalf of the employer/

**Opinia i uwagi opiekuna z ramienia zakładu pracy**

/Opinion of the tutor on behalf of the employer/

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

…………………………………………

*Podpis i pieczęć opiekuna praktyki z ramienia zakładu pracy*

*/*Signature and stamp of the tutor on behalf of the employer/

|  |
| --- |
| **Akademia Górniczo-Hutnicza**  **im. Stanisława Staszica w Krakowie**  **AGH University of Science and Technology**  **Wydział Geodezji Górniczej i Inżynierii Środowiska**  Faculty of Mining Surveying and Environmental Engineering  **Kierunek studiów: Geoinformacja**  Field of study:Geoinformation |
| **DZIENNIK STUDENCKIEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ** |
| Book of students employment training |
| ……………………………………………………………………………...  *Imię i nazwisko studenta* /student’s name/  ………………………  *nr albumu* /credit book number/  **Miejsce odbywania praktyki /Training place/:**  ……………………………………………………………………………...  …………………...…………………………………………………………  *Nazwa i adres zakładu pracy /name and address of the employer/*  …………………...…………………………………………………………  *Opiekun praktyki z ramienia zakładu pracy*  */*tutor on behalf of the employer/ |

**Karta Praktyki /Transcript of Work/**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp.  /No./ | Data  /date/ | Opis wykonywanych prac, powierzonych obowiązków i pełnionych funkcji  /Description of the work*,* duties and functions/ |
| **1** | **2** | **3** |
|  |  |  |

**Karta Praktyki /Transcript of Work/**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp.  /No./ | Data  /date/ | Opis wykonywanych prac, powierzonych obowiązków i pełnionych funkcji  /Description of the work*,* duties and functions/ |
| **1** | **2** | **3** |
|  |  |  |

…………………………………………

*Podpis i pieczęć opiekuna praktyki z ramienia zakładu pracy*

*/*Signature and stamp of the tutor on behalf of the employer/