…………………………………………………… ……………………………………………………

 (Pieczęć Przedsiębiorstwa) (Miejscowość, Data)

**Oświadczenie**

Oświadcza się, że zakres zadań realizowanych przez

Pana/Panią[[1]](#footnote-1)..................................................................................................................................

 (Imię i Nazwisko)

zatrudnionego/ą\* w ....................................................................................................................
 (Nazwa Przedsiębiorstwa)

na stanowisku ...............................................................................................................................

 (nazwa stanowiska)

na czas nieokreślony/określony\* .................................................................................................

 (data od-do)

w mojej opinii odpowiada przedstawionemu mi RAMOWEMU PROGRAMOWI PRAKTYKI ZAWODOWEJ dla kierunku: …………………………………………. Wydziału Zarządzania Politechniki Częstochowskiej (*załącznik 1 do niniejszego Oświadczenia*) oraz przypisanych mu EFEKTÓW UCZENIA (EU) PRAKTYKI STUDENCKIEJ (*załącznik 2 do niniejszego Oświadczenia*).

Realizację ww. efektów oceniam następująco:

|  |  |
| --- | --- |
|  | OCENA |
| Efekt 1 |  |
| Efekt 2 |  |
| Efekt 3 |  |
| Efekt 4 |  |
| Ocena końcowa |  |

…………………………….........

podpis (pieczęć)

Zaliczenie praktyki

Przez Kierunkowego Opiekuna Praktyk

…………………………….........

(data i podpis)

1. \* niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)