ZALICZENIE STUDENCKIEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Wydział Technologii Żywności

Szkoły Głównej Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie

Zaliczam Panu/Pani …………………………………………………….. studencką praktykę zawodową na podstawie:

(imię i nazwisko studenta, nr albumu)

1. dokumentu poświadczającego pracę w zakładzie pracy o profilu zgodnym z kierunkiem studiów przez okres nie krótszy niż wymagany czas trwania studenckiej praktyki zawodowej;

2. załączonego samodzielnie przygotowanego i poprawnego merytorycznie sprawozdania
z praktyk.

………………………………………Dr inż. Sabina Galus…...…………………………….……

(tytuł / stopień naukowy / imię i nazwisko Koordynatora ds. praktyk)

Warszawa, dnia ………………………… …………………………………………

(podpis Koordynatora ds. praktyk)

Nie zaliczam Panu(i) …………………………………………………….. studenckiej praktyki zawodowej z uwagi na:

…………………………………………………………………………………………………

(uzasadnienie)

…………………………………………………………………………………………………

(uzasadnienie)

…………………………………………………………………………………………………

(uzasadnienie)

…………………………………………………………………………………………………

(uzasadnienie)

…………………………………………………………………………………………………

Warszawa, dnia ………………………… …………………………………………

(podpis Koordynatora ds. praktyk)