

.....  
pieczęć Pracodawcy

## Zaświadczenie odbycia praktyki zawodowej dla

.....  
(Imię i nazwisko uczestnika praktyki)

zrealizowanej w terminie od ..... do .....

w wymiarze **150 godzin**

W .....  
(nazwa Pracodawcy)

w zawodzie / na stanowisku .....

w ramach projektu

### „Mistrzowie w zawodzie II”

Projekt realizowany ze środków Unii Europejskiej

w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020

Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje

Działanie 10.2 rozwój kształcenia zawodowego

Poddziałanie 10.2.2 kształcenie zawodowe uczniów

Celem praktyki zawodowej było rozszerzenie wiedzy i umiejętności zawodowych wykraczających poza ramy określone dla praktyki zawodowej oraz zdobycie doświadczenia zawodowego w rzeczywistych warunkach pracy.

Program praktyki zawodowej obejmuje:

l.p.	Temat	l.godz.
1.		
2.		
3.		
4.		
Razem		

.....  
Podpis opiekuna praktyki

.....  
(miejscowość, data)

.....  
Pieczęć i podpis osoby upoważnionej  
do reprezentacji Pracodawcy



Pieczęć i podpis osoby upoważnionej  
do reprezentacji Pracodawcy