

	<h1>Załącznik</h1>	Data: 31.08.2012	Symbol: Z4-P-RB-2
		Wydanie: IV	Strona: 1/1
		Status: obowiązujący	
OPINIA ZAKŁADU			

(firmówka/pieczątka firmy)

....., dnia

Wydziałowy Opiekun Praktyk Studenckich

Wydział Budownictwa

44-100 Gliwice

ul. Akademicka 5

O P I N I A

Pracodawcy z przebiegu praktyki

Nazwisko i imię praktykanta :

Okres odbywania praktyki: od do

Stanowiska na praktykach:

Nazwa i miejsce instytucji, w której student odbywał praktykę:

.....

Zakładowy opiekun praktyki:

Niniejszym wystawia się POZYTYWNA / NEGATYWNA* opinię z przebiegu studenckiej praktyki.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Załączniki: Sprawozdanie Zakładu z Praktyki,
Ankieta Zakładowego Opiekuna Praktyki.

*) - niepotrzebne skreślić

.....
podpis osoby upoważnionej