………………………………………………………..

Pieczątka zakładu pracy Miejscowość, data

**Zaświadczenie**

**z odbycia praktyki zawodowej**

Niniejszym zaświadcza się, że uczeń/ uczennica:

………..……..………………………………….………………………………….

*Zespołu Szkół nr 2 w Nowym Tomyślu*

**w roku szkolnym ………..**

w zawodzie ***…………………………………..***

odbył/a obowiązkową praktykę zawodową w

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

Nazwa zakładu pracy

w okresie od …………………………. do ………………………..

**z oceną ogólną** ……………………………………………

(wpisać słownie)

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

(szkolny opiekun praktyk) (zakładowy opiekun praktyk)