

.....  
miejsowość i data

.....  
pieczęć zakładu pracy

## ZAŚWIADCZENIE O ODBYCIU PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Niniejszym zaświadcza się, że Pani/Pan.....  
(imię i nazwisko praktykanta)

odbył/odbyła praktykę zawodową w .....  
(nazwa zakładu)

.....  
.....  
(adres zakładu)

w terminie od ..... r. do ..... r. w wymiarze 80 godzin,  
zgodnie z programem nauczania dla kwalifikacji **Wykonywanie zabiegów kosmetycznych ciała,  
dłoni i stóp.**

.....  
podpis opiekuna praktyki zawodowej