**Załącznik nr 14** *Attachment 14*

.......................................................................... ................................................

**pieczęć firmy** *workplace seal stamp* **data** day / date

 **ZAŚWIADCZENIE**

 **o odbyciu praktyki studenckiej** *work placement completion certificate*

**Zaświadczamy, że Pani/Pan ...................................................... nr PESEL ……………………...………**

*We hereby certify that Mrs / Ms / Mr .................................................... Pesel no. ...........................................*

**studentka/student\* Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach odbył studencką praktykę zawodową**

*a student at the Jan Kochanowski University in Kielce (Poland) has completed a work placement*

**w naszym zakładzie pracy w okresie od ....................................... do ........................................**

*in our work place in the period from .................................................. to .......................................*

**Praktyka odbywała się na podstawie (skierowania z Uniwersytetu, umowy o pracę ) \***

*The work placement was undertaken on the basis of (a university work placement request,an employment contract)****\****

**Podczas praktyki student został(a) zapoznany(a) : z prawami i obowiązkami (zgodnie z obowiązującymi**

*During the placement, the student was familiarised with his/her rights as well as work-related responsibilities (in accordance with the current*

**przepisami prawnymi, w tym z zakresu BHP) osób zatrudnionych w podmiocie, w którym praktykę**

*legal regulations, including the OHS Code) related to persons employed by the entity in which the work placement*

**odbywano oraz z zasadami organizacji i zarządzania stosowanymi w jednostce, w której odbywano praktykę.**

*was undertaken and with the organisation and management principles used in it.*

.........................................................

**podpis dyrektora zakładu pracy lub osoby upoważnionej**

*signature of the manager / director or a person authorised by the placement organisation*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\* niepotrzebne skreślić** *delete as appropriate*