Załącznik nr 5 do *Regulaminu praktyk w Szkole Podstawowej nr 5 im. K. K. Baczyńskiego w Piasecznie*

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

(Miejscowość i data)

Pieczątka szkoły

**Potwierdzenie odbycia szkolenia bhp**

Niniejszym zaświadcza się, że Pan(i) .........................................................................................

student(ka) ...... roku studiów Wydziału ......................................................................................

................................................................................... odbył(a) szkolenie bhp w okresie   
od .......................... do ....................... w wymiarze ........................ godzin.

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

(Pieczęć i podpis osoby upoważnionej)