

ZAŚWIADCZENIE O ODBYCIU PRAKTYKI

Imię i nazwisko.....

studia stacjonarne/niestacjonarne*

kierunek studiów

numer albumu..... rok studiów.....

semestr.....

odbył(a) praktykę

.....

w wymiarze.....

trwała w terminie oddo.....

.....
Pieczęćka Placówki

.....
Pieczęćka i podpis zakładowego opiekuna praktyk

.....
Uczelniany opiekun praktyk

Data zaliczenia praktyki.....

*niepotrzebne skreślić