

.....
pieczęć zakładu pracy/institucji
(NIP/Regon)

ZAŚWIADCZENIE O ODBYCIU PRAKTYKI

Pan/i

Student/ka Wydziału

Kierunku studiów

Stopień studiów rok nr albumu

odbył/a praktykę w.....
(nazwa zakładu pracy/institucji)

zgodnie z ustalonym programem w terminie od do

Opis działań praktykanta	Zrealizowane/ Nie zrealizowano

Ewentualne uwagi odnośnie przebiegu praktyki:

.....

.....

Miejscowość, data, podpis zakładowego opiekuna praktyki.....

Potwierdzenie odbycia praktyki przez uczelnianego opiekuna praktyk zawodowych

Miejscowość, data, podpis