

.....
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