

ZAŚWIADCZENIE O ODBYCIU PRAKTYKI

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

Pan/i:
Student/ka Wydziału , kierunku
....., rok studiów nr albumu
odbył/a praktykę w zgodnie z ustalonym
programem studiów w terminie od do

Opis działań praktykanta	Zrealizowane/ Nie zrealizowano

Uwagi dotyczące przebiegu praktyki:

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

.....
data i podpis opiekuna praktyk

Potwierdzenie odbycia praktyki przez koordynatora praktyk

.....
data i podpis koordynatora praktyk