

.....
pieczęćka instytucji

.....
miejsowość, data

ZAŚWIADCZENIE O ODBYCIU PRAKTYKI STUDENCKIEJ

IMIĘ I NAZWISKO STUDENTA/STUDENTKI	
NAZWA WYDZIAŁU I KIERUNKU	
SPECJALNOŚĆ	
ROK STUDIÓW	
NAZWA I ADRES INSTYTUCJI PRZYJMUJĄCEJ NA PRAKTYKĘ	
IMIĘ I NAZWISKO ZAKŁADOWEGO OPIEKUNA PRAKTYK	
DOKŁADNA DATA ROZPOCZĘCIA I ZAKOŃCZENIA PRAKTYKI	
CZAS TRWANIA PRAKTYKI	

WYKONYWANE OBOWIĄZKI

OPINIA O SPOSOBIE WYKONANIA PRAKTYKI
PRZEZ STUDENTA/STUDENTKĘ WYSTAWIONA
PRZEZ ZAKŁADOWEGO OPIEKUNA PRAKTYKI

PODPIS ZAKŁADOWEGO OPIEKUNA PRAKTYKI