

.....
pieczęć jednostki przyjmującej
(miejsowość, data)

ZAŚWIADCZENIE O ODBYCIU PRAKTYKI

Pan/i

Student/ka Wydziału

kierunku studiów

obył/a praktykę w.....

(nazwa Zakładu Pracy)

zgodnie z ustalonym programem w terminie od do

Opinia z przebiegu praktyki:

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

.....
Zakład Pracy
podpis osoby upoważnionej

.....
pieczęć wydziału
podpis opiekuna praktyk