

.....
pieczęć zakładu pracy

ZAŚWIADCZENIE O ODBYCIU PRAKTYKI

Pan / Pani
student / studentka Wydziału
kierunku studiów
stopnia, rok, nr albumu
odbył / odbyła praktykę w
w terminie

Opis działań praktykanta / praktykantki	Uwagi

Przebieg praktyki:

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

.....
(miejscowość, data i podpis zakładowego opiekuna praktyk)3