

.....
Imię i Nazwisko Studenta/Słuchacza

....., dnia
(miejscowość, data)

Kierunek studiów:.....
Studia: licencjackie/inżynierskie/
uzupełniające magisterskie/podyplomowe/
jednolite magisterskie
Rok studiów:....., semestr:.....
Nr tel.
Nr albumu:

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadczam, że Pan/Pani:....., realizując
wykonywaną pracę zawodową/staż/praktykę/szkolenie/kurs/wolontariat itp. w:

.....
.....
w dniach od:.....do...../chwili obecnej* osiąga/osiągnął/osiągnęła
efekty kształcenia wpisane w Ramowy program praktyki dla wskazanego kierunku studiów.

Z poważaniem,

.....
Podpis osoby reprezentującej Zakład Pracy, pieczęć Zakładu Pracy

*uzupełnić/podkreślić