

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

ZAŚWIADCZENIE O ODBYCIU PRAKTYKI ZAWODOWEJ

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