
Imię i nazwisko studenta

Miejscowość, data

Kierunek studiów, rok, forma studiów

Nr albumu

Zaświadczenie o odbyciu praktyk

Zaświadcza się, że student/ka
Imię i nazwisko nr albumu

odbył/a praktyki zawodowe w
nazwa instytucji, adres

.....

.....

wterminie
data praktyki od ...do (dzień, miesiąc rok)

Pieczęć i podpis przedstawiciela firmy

.....