



.....
imię i nazwisko studenta

.....
miejsowość, data

.....
kierunek studiów, stopień, rok, forma studiów

.....
nr albumu

Zaświadczenie o odbyciu praktyk zawodowych

Zaświadcza się, że student/ka

.....
imię i nazwisko

nr albumu

odbył/a praktyki zawodowe w

.....

.....

nazwa instytucji, adres, telefon

w terminie

.....

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

Pieczęć i podpis przedstawiciela firmy

.....