



.....
miejsowość, data

Zaświadczenie o odbyciu praktyk zawodowych

Zaświadcza się, że student/ka:

.....
imię i nazwisko

.....
nr albumu

.....
kierunek / stopień / forma / rok studiów

odbył/a praktyki zawodowe w:

.....
.....
nazwa instytucji, adres, telefon

w terminie

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

Pieczęć i podpis przedstawiciela firmy