

**Potwierdzenie odbycia praktyki**

.....  
miejsce na pieczętę

.....  
miejsowość, data

**Potwierdzenie odbycia praktyki**

przez ..... studenta(kę).....roku Historia studiów  
(imię i nazwisko studenta(ki))

dziennych/zaocznych\* w terminie od ..... do .....

Praktyka odbyła się zgodnie z programem praktyki i została *zaliczona/niezaliczona*\*.

\* niepotrzebne skreślić

.....  
podpis opiekuna praktyki