

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