miejscowość, data………………

…………………………………………

imię i nazwisko

.........................................................................

kierunek

........................................................................

nr albumu

**Zaświadczenie o przyjęciu na praktyki (wypełnia właściciel)**

Zaświadcza się, że student/ka....................................................................................................

imię i nazwisko

zostanie przyjęta na praktyki w ..................................................................................................................

nazwa instytucji, adres

................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................

w terminie............................................................................................................................................................

od....do, dzień , miesiąc, rok

Pieczęć i podpis przedstawiciela instytucji