

....., dnia .....

## Zaświadczenie

Pan/Pani.....  
w ramach obowiązków wynikających z zatrudnienia na podstawie

.....  
umowy o pracę, umowy zlecenia, umowy o dzieło

u pracodawcy

.....  
nazwa i adres pracodawcy

w okresie od ..... do.....

świadczył na  
stanowisku.....

pracę w zakresie:

.....  
.....  
.....  
odpowiadającą następującym punktom zakresu programowej praktyki zdefiniowanym w Ramowym Programie Praktyki dla kierunku studiów:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
o łącznym czasie pracy nie krótszym niż ..... godzin.

**(UWAGA: do zaliczenia praktyki wymagana jest zgodność z co najmniej dwoma punktami programu praktyk)**

.....  
podpis przełożonego  
z ramienia zakładu pracy

.....  
podpis i pieczęć  
Dyrektora/Kierownika Zakładu Pracy