UNIWERSYTET KARDYNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO
BIURO KARIER
01-938 Warszawa, ul. Wóycickiego 1/3, bud. 21 (p.222)
tel.: (022) 569 97 98, e-mail: praktyki@uksw.edu.pl
www.bk.uksw.edu.pl

OŚWIADCZENIE O ODBYCIU PRAKTYKI W RAMACH PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Imię i nazwisko ..... studentem/ką ..... roku studiów stacjonarnych / niestacjonarnych, Wydziału …….. kierunku …… nr albumu: …….

Oświadczam, że w terminie od ..... do .....odbyłem/łam/ praktykę w wymiarze ..... godzin prowadząc działalność * zgodną z profilem kierunku studiów

.....
forma działalności

.....

.....
nazwa i adres zakładu pracy

W czasie trwania praktyk wykonywałem/łam/ następujące czynności:

.....

….....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

…….. ……..

Miejscowość i data Podpis studenta

ZALICZENIE PRAKTYKI PRZEZ PEŁNOMOCNIKA DZIEKANA ds. PRAKTYK:

.....

…….. ……..
Miejscowość i data Podpis i pieczęć pełnomocnika

POTWIERDZENIE ODBYCIA PRAKTYKI PRZEZ BIURO KARIER:

.....

…….. ……..
Miejscowość i data Podpis i pieczęć Biura Karier

Załącznik:
* kopia dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności