



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