

.....
nazwa Instytucji Przyjmującej

.....
miejsowość, data

.....
ulica, numer

.....
kod pocztowy, miejscowość

.....
numer telefonu

ZAŚWIADCZENIE O ODBYCIU STUDENCKIEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Niniejszym zaświadczam, że student Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II:

(imię i nazwisko), numer albumu

Wydział, kierunek

(forma i poziom studiów)

w terminie od do odbył praktykę

zawodową w (nazwa Instytucji Przyjmującej),

w (nazwa jednostki organizacyjnej Instytucji Przyjmującej),

podczas której osiągnął założone efekty uczenia się wskazane w Dzienniku Praktyk.

pieczęć Instytucji Przyjmującej

.....
podpis Mentora Praktykanta