

( pieczęćka instytucji)

.....  
(miejsowość, data)

## Oświadczenie

Oświadczam, że praktykę studenta/studentki ..... roku .....  
(kierunek/specjalność)

..... przeprowadzono społecznie .  
( nazwisko i imię studenta )

.....  
Podpis i pieczęćka dyrektora placówki

.....  
podpis opiekuna praktyki ciągłej