

PAŃSTWOWA AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH W GŁOGOWIE
INSTYTUT

**1. OŚWIADCZENIE O ODBYCIU PRAKTYKI W RAMACH PROWADZONEJ
DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Imię i nazwisko..... student/karoku
nr albumustudia stacjonarne / niestacjonarne*, Instytut
..... kierunek

Oświadczam, że w terminie od do odbyłem/łam praktykę
zawodową w wymiarze godzin w ramach prowadzonej działalności gospodarczej, której
charakter spełnia wymagania przewidziane w instytutowym regulaminie, w tym programie praktyki

.....
/nazwa działalności, adres,NIP.....,REGON

W czasie trwania praktyk wykonywałem/łam następujące czynności:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(można załączyć dodatkowe informacje na odrębnej kartce)

.....
miejsowość i data

.....
podpis studenta

Załącznik: dokument potwierdzający prowadzoną działalność gospodarczą

2. ZALICZENIE PRAKTYKI PRZEZ OPIEKUNA PRAKTYK

Zaliczam pracę w całości/w części/ nie zaliczam*

.....
data, pieczęć i podpis opiekuna praktyk

*niepotrzebne skreślić