**OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE ODBYCIE PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

Imię i nazwisko

Rok studiów

Dyscyplina

Nr albumu

 **oświadczam, że:**

**zaliczyłem/zaliczyłam praktyki zawodowe w roku akademickim** /
**w liczbie godzin**

Nazwa przedmiotu
 (*ćwiczenia, zajęcia laboratoryjne, wykłady*\*)

Uzyskałem/uzyskałam ocenę

Imię i nazwisko promotora

Podpis promotora

Podpis doktoranta

\* Odpowiednie podkreślić