

....., dnia ..... r.  
miejsowość

**Zaświadczenie o realizacji studenckiej praktyki zawodowej**

Potwierdzam, że Pan/Pani.....

pracował/a w firmie.....

w terminie od ..... do ..... przepracowując ..... godzin w

ramach praktyki zawodowej.

**Pieczętka firmowa i podpis opiekuna z ramienia firmy:**

.....  
pieczętka

.....  
podpis