

Toruń, dnia .....

.....  
Pieczęć firmy

### ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan/ Pani.....student(ka) Wydziału Fizyki,  
(Imię i nazwisko studenta, nr albumu)

Astronomii i Informatyki Stosowanej Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu odbył(a) w  
zakładzie .....

(Nazwa i adres zakładu pracy)

Studencką praktykę zawodową w okresie od ..... do.....

w wymiarze **90 godzin**.

.....  
Podpis dyrektora lub osoby upoważnionej