

Toruń, dnia.....

.....

pieczęć firmy

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan/Pani..... student (ka)

(imię i nazwisko studenta, nr albumu)

Wydziału Fizyki, 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 120 godzin

.....

podpis dyrektora lub osoby upoważnionej