



Państwowa Akademia
Nauk Stosowanych
w Krośnie

Załącznik nr 4b do Regulaminu praktyk studenckich

.....

Krosno, dnia 20 ... r.

pieczęć Zakładu Pracy

Imię i nazwisko:

Kierunek, rok studiów, semestr studiów:

Tryb studiów:

Nr albumu:

Telefon kontaktowy:.....

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadczam, że Pani/Pan.....*:

- ☐ jest/był/-a zatrudniony/-a w naszej instytucji od dnia do..... realizując dołączony zakres obowiązków. Miesięczny wymiar czasu wynosi/wynosił godzin zegarowych;
- ☐ odbywał/-a w naszej instytucji staż/praktykę/wolontariat/kurs, w dniach od..... do..... realizując dołączony zakres obowiązków. Wymiar czasu pracy wynosiłgodzin zegarowych.

.....

Pieczęć i podpis osoby reprezentującej Zakład Pracy

*właściwe zaznaczyć