………………………………………  *Załącznik nr 4b do Regulaminu praktyk studenckich*

*pieczęć Zakładu Pracy*

Krosno, dnia ……………… 20 … r.

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 wynosił …….godzin zegarowych.

Z poważaniem,

……………………….

*Pieczęć i podpis osoby reprezentującej Zakład Pracy*

*\*właściwe zaznaczyć*