

.....  
(imię, nazwisko)

Tarnów, dnia .....

.....  
(nr albumu)

.....  
(rok studiów)

Studia stacjonarne/niestacjonarne\*  
pierwszego stopnia/drugiego stopnia/jednolite magisterskie\*

.....  
(kierunek studiów, specjalność)

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Praktyk Zawodowych Akademii Tarnowskiej oraz wewnątrz kierunkowymi wytycznymi dotyczącymi praktyki, a także z prawami i obowiązkami związanymi z realizacją praktyki.

.....  
(podpis studenta)

\* Niepotrzebne skreślić