

.....
(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