………………………………….. Tarnów, dnia ………..…

(imię, nazwisko)

…………………….….

(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 wewnątrzkierunkowymi wytycznymi dotyczącymi praktyki, a także
z prawami i obowiązkami związanymi z realizacją praktyki.

 …………………………………….………….

(podpis studenta)

\* Niepotrzebne skreślić