|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Uniwersytet Zielonogórskiul. Licealna 9 |   Zielona Góra, |   |
|  *(miejscowość)*  |  *(data)* |
|  |  |  |  |  |
| 65-762 Zielona Góra |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **OŚWIADCZENIE** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Pan/Pani\*:** |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **student/studentka\*:** |   | roku studiów stacjonarnych/niestacjonarnych\*  |
|  |  | *(rok studiów)* | pierwszego/drugiego stopnia/jednolitych magisterskich\* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **na kierunku:** |   |
|  |  | *(pełna nazwa kierunku)* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **o specjalności:** |   |
|  |  | *(pełna nazwa specjalności)* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **prowadzonych na wydziale:**  |   |
|  |  | *(pełna nazwa wydziału)* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **grupa:** |   | **nr albumu:** |  |  |
|  |  |   |   |  |  |   |  |

|  |
| --- |
| Dotyczy: praktyki zawodowej |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Niniejszym oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią Regulaminu zawodowych praktyk studenckich realizowanych przez studentów Uniwersytetu Zielonogórskiego i jego treść jest mi znana.  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………..... |  | ……………………………………. |  |
|  | *miejscowość, data* |  |  *podpis studenta* |  |

***1 |*** *Strona*

*Uniwersytet Zielonogórski*

*Dział Dokumentacji i Praktyk Studenckich*