|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Uniwersytet Zielonogórski  ul. 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*