



Sekcja Rekrutacji i Biuro Karier Studenckich  
Agencja Zatrudnienia o numerze 2118  
Uniwersytet Rzeszowski ul. prof. Stanisława Pigońa 8, 35-959 Rzeszów  
Tel./fax. (17) 872 10 96 Tel. (17) 872 10 27 e-mail: kariera@ur.edu.pl  
<http://biurokarier.ur.edu.pl/>

---

....., dnia ..... 2025 roku

.....  
(pieczęć Organizatora praktyki)

## Z A Ś W I A D C Z E N I E

### o odbyciu ponadprogramowych/nieodpłatnych praktyk studenckich/absolwenckich\*

Niniejszym zaświadcza się, że Pan(i) .....,  
Student(ka)/Absolwent(ka)\* kierunku ..... na Wydziale  
..... Uniwersytetu Rzeszowskiego odbył(a)  
w.....

.....  
(pełna nazwa Organizatora praktyki – Instytucja/Firma)

praktyki studenckie/absolwenckie\* w okresie od dnia ..... roku do dnia  
..... roku w wymiarze godzin.....

#### Zakres obowiązków praktykanta

#### Zadania:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....
9. ....
10. ....

.....  
(podpis i pieczęć Organizatora praktyki – czytelne imię i nazwisko)

\*niepotrzebne skreślić