



Sekcja Biura Karier
Agencja Zatrudnienia o numerze 2118
Uniwersytet Rzeszowski ul. prof. Stanisława Pigonia 9, 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 2020 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)* Wydziału 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)