

Toruń, dnia

.....
Pieczęć firmy

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan/ Pani.....student(ka) Wydziału Fizyki,
(Imię i nazwisko studenta, nr albumu)

Astronomii i Informatyki Stosowanej Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu odbył(a) w
zakładzie

(Nazwa i adres zakładu pracy)

Studencką praktykę zawodową w okresie od do.....

w wymiarze **120 godzin.**

.....
Podpis dyrektora lub osoby upoważnionej