**POŚWIADCZENIE ODBYCIA PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

**PRZEZ STUDENTA WYDZIAŁU BUDOWNICTWA LĄDOWEGO I WODNEGO**

**POLITECHNIKI WROCŁAWSKIEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| Student *(imię, nazwisko)* |  |
| Nr albumu |  |
| Studia | Stacjonarne / niestacjonarne |

|  |  |
| --- | --- |
| *Nazwa przedsiębiorstwa* |  |
| *Adres przedsiębiorstwa* |  |
| *Termin praktyki* |  |
| *Liczba dni roboczych* |  |

|  |
| --- |
| *Treść poświadczenia udzielonego przez Przedsiębiorstwo* |
|  |

*………………………… ………………………………………………………………………..*

*Miejscowość, data pieczęć firmowa i podpis opiekuna ze strony Przedsiębiorstwa*