**Załącznik nr 2**

**Zaświadczenie**

Po zapoznaniu się w Regulaminem i Programem praktyki ………………………………………………………

(nazwa praktyki, wymiar godzinowy)

potwierdzamy gotowość przyjęcia na praktykę ……………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko)

studentki/studenta ……………………………………………………………………………………………………………………..

 (kierunek, poziom i rok studiów)

Oświadczamy, że wszystkie wymogi określone w Regulaminie i Programie praktyk zostaną spełnione. Opiekunem praktyki z ramienia firmy będzie …………………………………………………………….

 (imię i nazwisko opiekuna z ramienia firmy)

Praktyka odbędzie się w terminie ………………………………………………………………………………………………

 ……………………………………………..

 Pieczątka i podpis