

Pieczęć placówki/instytucji

Załącznik nr 4 do
Regulaminu odbywania praktyk
Przez studentów w Szkole Podstawowej
Nr 2 im. Ewy Krauze w Piasecznie

.....
miejsowość i data

Potwierdzenie odbycia praktyki pedagogicznej

Niniejszym zaświadcza się, że Pan(i)
student(ka) roku studiów Wydziału
..... odbył(a) praktykę studencką w okresie
od do w wymiarze godzin.

.....
*pieczęć i podpis
osoby upoważnionej*