Szczecin, dnia…………………

………………………………

 (imię i nazwisko studenta)

………………………………

(kierunek i rok studiów)

………………………………

(specjalność)

………………………………

(nr albumu)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam,  że   zapoznałem   się  z  postanowieniami  regulaminu   praktyk   zawodowych dla kierunku: …………………………………………………………………………… i zobowiązuję się do  ich przestrzegania.

……………………………….

    (podpis studenta)