

.....  
nazwa firmy

....., dnia.....  
miejsowość

.....  
ulica, numer

.....  
kod, miejscowość

.....  
telefon

.....  
pieczęć firmowa

## **Oświadczenie Zakładu Pracy** o przyjęciu na praktykę

(Zakład Pracy) .....

..... oświadcza, że przyjmie w terminie  
od ..... do ..... na studencką praktykę zawodową  
(imię i nazwisko) ....., studentkę/-ta

Uczelni Łazarskiego,

Wydział ..... Kierunek .....

rok studiów ....., nr albumu .....

Zakładowym opiekunem praktyk będzie (imię i nazwisko, stanowisko)

.....,  
telefon/fax ....., e-mail:.....

Osoba upoważniona do podpisania porozumienia dotyczącego organizacji  
i prowadzenia studenckich praktyk zawodowych ze strony Zakładu Pracy (imię  
i nazwisko, stanowisko)

.....

.....  
pieczęć imienna i podpis