



.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
*data i podpis studenta*

Potwierdzam realizację opisanych efektów uczenia się.

.....  
*podpis i pieczęć pełnomocnika ds. praktyk*

.....  
*podpis bezpośredniego przełożonego*

Pieczęć przedsiębiorstwa: