

Pan(i).....

Kierunek studiów.....

Nr albumu.....

Adres e-mail/nr telefonu

Studia I stopnia	Studia II stopnia
<input type="checkbox"/> Semestr IV	<input type="checkbox"/> Semestr II
<input type="checkbox"/> Semestr V	<input type="checkbox"/> Semestr III

Miejsce pracy/służby studenta:

Nazwa instytucji

Adres.....

OŚWIADCZENIE O KONTYNUACJI ZATRUDNIENIA

Oświadczam, że kontynuuję pracę/służbę* w dotychczasowym zakładzie pracy i osiągnęłam/osiągnąłem* zamierzone efekty kształcenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych określone dla praktyki zawodowej na kierunku i stopniu studiów, na którym pobieram naukę.

.....
(data i podpis studenta)