………….……………, dnia………………..r.

(miejscowość)

**OŚWIADCZENIE**

**o przyjęciu na praktykę**

(Jednostka przyjmująca)…………………………………………………………………..… ………………………………………………………………………………...………… oświadcza że, (imię i nazwisko studenta) …………………………………………………… …………………………………………………...student/ka Uniwersytetu w Siedlcach, Wydział Nauk Rolniczych, kierunek ………………………………, …… rok studiów, nr albumu………………………, zostanie przyjęty/ta na studencką praktykę zawodową w terminie od ……………………… do …………………….. .

……………………………………………

(pieczęć imienna i podpis)

………………………………..

(nazwa jednostki)

……………………………..…

(ulica, numer)

………………………………..

(kod, miejscowość)

……………..…………………

(telefon)

…………………………..

(pieczęć jednostki)