



# WYŻSZA SZKOŁA SPOŁECZNO – PRZYRODNICZA

*im. Wincentego Pola*

**W LUBLINIE**

20-816 Lublin, ul. Choiny 2, tel./fax 81 740 72 40, 81 740 25 07,  
http://www.wssp.edu.pl, e-mail: sekretariat@podyplomowestudia.eu

Lublin, dn.....

.....  
Tytuł, imię i nazwisko słuchacza

.....  
Zakres studiów podyplomowych

**Pełnomocnik Rektora ds. Kształcenia**

**Wyższa Szkoła Społeczno – Przyrodnicza**

**im. Wincentego Pola w Lublinie**

Proszę o zaliczenie praktyki na studiach podyplomowych na podstawie pracy zawodowej zgodnie z poniższym zaświadczeniem.

.....  
(podpis słuchacza)

## Z A Ś W I A D C Z E N I E

Niniejszym zaświadczam, że Pani/Pan .....

ur. dnia ..... w ....., imię ojca .....

sluchacz studiów podyplomowych WSSP im. Wincentego Pola w Lublinie w roku akademickim .....

w zakresie .....

pracował/pracuje w ..... w terminie od ..... do .....

Zakres obowiązków .....

.....  
(pieczętka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej)

### **Opinia Opiekuna ds. praktyk:**

*Wyrażam zgodę na zaliczenie praktyki na studiach podyplomowych WSSP im. Wincentego Pola w Lublinie*

.....  
(podpis opiekuna ds. praktyk)

### **Decyzja Pełnomocnika Rektora ds. Kształcenia:**

*Zaliczam praktykę na studiach podyplomowych WSSP im. Wincentego Pola w Lublinie*

.....  
(podpis Pełnomocnika Rektora ds. Kształcenia)