

....................................................., dnia .............................. r.

(miejscowość)

**OŚWIADCZENIE O PRZYJĘCIU NA PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ**

Niniejszym oświadcza się, że

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

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

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

(nazwa i adres instytucji)

przyjmie Panią/-a ..................................................................................................................................................................

(imię i nazwisko)

**Słuchacza studiów podyplomowych PAM NS im. Księcia Mieszka I w Poznaniu, Filia   
w Warszawie, ul. Poznańska 6/8, 00-680 Warszawa,**

………..……………………..………………............................................................................................. .......................................

(kierunek studiów)

na praktykę zawodową w terminie od .................................................. do ..............................................................

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

(podpis i pieczątka Przyjmującego na praktykę)