

.....  
(pieczęć placówki)

.....  
(miejsowość, data)

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadczam, że Pan/Pani .....  
odbył(a) w roku akademickim ..... pozytywnie ocenioną praktykę  
w zakresie.....

(nazwa przedmiotu praktyki)

w wymiarze ..... godzin w szkole .....

.....

(nazwa placówki)

zgodnie z rozporządzeniem Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego  
z dnia 17 stycznia 2012 r. w sprawie standardów kształcenia nauczycieli.

.....  
(podpis i pieczęć Dyrektora Placówki)