

.....  
miejscowość, data

.....  
Pieczętka zakładu

### ZAŚWIADCZENIE O REALIZOWANIU STAŻU / WOLONTARIATU\*

Zaświadcza się, że Pani/Pan .....  
(imię i nazwisko)

realizuje staż / wolontariat\*

W .....

....

.....  
(dokładna nazwa i adres zakładu pracy)

Zakres obowiązków/czynności:

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

Zaświadczenie jest wydane w celu przedłożenia w Akademii Nauk Stosowanych im. J.A. Komeńskiego w Lesznie.

.....  
(pieczętka i czytelny podpis osoby  
reprezentującej organizatora praktyki)

\*niewłaściwe skreślić

