

.....
pieczęć firmy

.....
data

ZAŚWIADCZENIE

o odbytym stażu/wolontariacie/praktyce absolwenckiej

Zaświadczam że Pani/Pan nr PESEL

odbył/a w naszej firmie/institucji staż/wolontariat/praktykę absolwencką* w okresie

od do..... w wymiarze 240 godzin dydaktycznych.

.....
(podpis dyrektora firmy/institucji
lub osoby upoważnionej)

.....
* niepotrzebne skreślić