

.....  
miejsowość i data

.....  
pieczęć Zakładu pracy/Placówki

## ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że student Karkonoskiej Państwowej Szkoły Wyższej  
w Jeleniej Górze kierunek: **pielęgniarstwo II stopnia**  
studia stacjonarne/niestacjonarne I rok II semestr

.....  
imię i nazwisko studenta

został przyjęty do..... w celu  
nazwa Zakładu pracy/Placówki

odbycia praktyki.

Dyrektor z ramienia Zakładu pracy/Placówki .....  
imię i nazwisko

Opiekunem z ramienia Zakładu pracy/Placówki będzie

.....  
imię i nazwisko

prosimy o numer kontaktowy.....  
Zakładu pracy/Placówki

.....  
Pieczęć i podpis dyrektora  
Zakładu pracy/Placówki