*Załącznik nr 4*

Kraków, dnia………………………….

Uniwersytet Komisji Edukacji Narodowej w Krakowie

Instytut Nauk o Informacji

ZAŚWIADCZENIE ZAKŁADU PRACY

O ODBYTEJ PRAKTYCE ZAWODOWEJ STUDENTA/STUDENTKI

Student/Studentka II roku kierunku Architektura Informacji

…………………………………………………………………...

*(imię i nazwisko studenta/studentki)*

odbył/a praktykę zawodową **w wymiarze 90 godzin**, w trakcie której wykonywał/a następujące zadania *(poniżej proszę wskazać zakres wykonanych zadań):*

………………………………………………………………………

*(Pieczątka i podpis osoby reprezentującej Zakład Pracy)*