



POLITECHNIKA ŚLĄSKA  
KOLEGIUM NAUK SPOŁECZNYCH  
I FILOLOGII OBCYCH  
ul. Hutnicza 9-9A, 44-100 Gliwice

Gliwice, dn. ....

## ZAŚWIADCZENIE O ZREALIZOWANIU PRAKTYK STUDENCKICH

Opiekun Praktyk Studenckich Kolegium Nauk Społecznych i Filologii Obcych kierunku Filologia/ Pedagogika\* zaświadcza, iż Pan(i) ....., student(ka) studiów stacjonarnych/niestacjonarnych\* I/ II\* stopnia na kierunku Filologia/ Pedagogika\* specjalności ....., specjalizacji ..... zrealizował(a) praktyki studenckie w łącznym wymiarze ....., co zostało poświadczane kompletną dokumentacją złożoną u Opiekuna Praktyk.

.....

Pieczętka i podpis Opiekuna Praktyk

\*niewłaściwe skreślić