



DZIAŁ PRAKTYK I OBOZÓW

tel. 71/ 347-32-02

e-mail: praktyki.obozy@awf.wroc.pl

.....
(miejscowość, data)

.....
(nazwa instytucji)

W

ZAŚWIADCZENIE O ODBYCIU PRAKTYKI

Potwierdzam, że student(ka) nr indeksu.....

3 roku, studiów (stacjonarnych/niestacjonarnych)* I-go stopnia na kierunku Sport

o specjalności **Menedżer Sportu**

odbył(a) menedżerską praktykę zawodową

w wymiarze godzin w terminie od do

obejmującą cele i zadania określone w porozumieniu oraz wywiązał(a) się ze wszystkich
obowiązków w ramach realizacji praktyki.

.....
(pieczęć instytucji)

.....
(data i podpis dyrektora instytucji)