…………………………………………………………………………

*miejscowość, data*

………………………………………………………………………………………………………………….

*imię i nazwisko opiekuna praktyki*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*nazwa i adres zakładu pracy*

…………………………………………………………………………..

*imię i nazwisko studenta odbywającego praktykę*

***kierunek Matematyka, …………. rok studiów stacjonarnych ………….. stopnia***

***Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach***

Niniejszym potwierdzam, że w trakcie trwania zawodowej, odbywanej na podstawie porozumienia nr ……………………………………………………., zostały zrealizowane treści programowe oraz osiągnięte efekty kształcenia opisane w karcie przedmiotu.

……………………………………………………………………………………

 *podpis opiekuna praktyki*

\*) niepotrzebne należy usunąć