Załącznik 1 do Instrukcji nr 17/2020 z dnia 13 października 2020 r.

Wzór oświadczenia studenta o przystąpieniu do realizacji praktyki zawodowej w formie stacjonarnej

Mazowiecka Uczelnia Publiczna w Płocku,

Wydział

Imię i nazwisko

student/ka roku, nr albumu ,

studia stacjonarne/niestacjonarne, kierunek

oświadczam, że samodzielnie podjęłam/podjąłem świadomą decyzję o

udziale w okresie od do o przystąpieniu

do realizacji praktyki zawodowej w formie stacjonarnej w placówce

(wpisać nazwę i adres podmiotu)

Miejscowość, data i podpis studenta