



**WYDZIAŁ
INŻYNIERII MATERIAŁOWEJ
I FIZYKI TECHNICZNEJ**
POLITECHNIKA POZNAŃSKA

ul. Piotrowo 3, 60-965 Poznań, tel.: 61-6653160, fax.: 61-6653201, e-mail: office_dtpf@put.poznan.pl

Poznań, dnia

Zaświadczenie z odbycia praktyki zawodowej

Potwierdza się, że Student /Studentka* **Politechniki Poznańskiej**

.....
Imię i nazwisko

Wydział Inżynierii Materiałowej i Fizyki Technicznej

Kierunek Fizyka Techniczna/ Edukacja Techniczno Informatyczna/ Inżynieria Materiałowa*

studia I stopnia

rok studiów..... nr albumu

odbył/a praktykę w

.....
w dniach od do

i zrealizował program praktyki.

podpis opiekuna praktyk w danym zakładzie

*niepotrzebne skreślić