Załącznik nr 1

do Regulaminu studenckich praktyk w inspektoracie weterynarii

studentów kierunku weterynaria

na Wydziale Nauk Biologicznych i Weterynaryjnych UMK

……………………………

pieczęć zakładu pracy

ZAŚWIADCZENIE

Potwierdzam zgodę na odbycie przez studenta ……………………………..

Imię i nazwisko

1. max. 10 dni praktyki (80 godz.) praktyk w inspektoracie weterynarii w

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

Nazwa jednostki

w okresie od ……………..……………. do ………………..……………..

jeżeli termin nie został jeszcze ustalony – powyższe pola pozostawić puste

…………………………………………

Dyrektor zakładu pracy