

.....
(pieczęć zakładu pracy)

**Oświadczenie w sprawie możliwości osiągnięcia efektów uczenia się w związku
z wykonywaną pracą zawodową**

Potwierdzam, że w trakcie wykonywania pracy zawodowej w

Pani/Pan studentka/student wydziału, kierunku, roku studiów, nr albumu

.....
osiąga przedłożone wraz ze skierowaniem efekty uczenia się.

.....
Podpis Dyrektora Zakładu Pracy lub osoby upoważnionej