

Załącznik nr 6C do zarządzenia nr 11/09/2020 Rektora WSM w Warszawie z dnia 30 września 2020 r. w sprawie nowelizacji *Regulaminu Studenckich Praktyk Zawodowych dla studentów Wyższej Szkoły Menedżerskiej w Warszawie realizujących kształcenie na kierunkach o profilu ogólnoakademickim z dnia 26 września 2019 r.*

Appendix No. 6C to the Rector's Order No. 11/09/2020 WSM in Warsaw of September 30, 2020 in the case amendment of the Regulations of Student Internship for students of the University of Management in Warsaw who pursue education in the fields of the profile general academic on September 26, 2019.

OŚWIADCZENIE STATEMENT

Oświadczam, iż jestem/byłam/łem studentką/studentem
I declare that I am / was a student

.....
(nazwa uczelni, adres, telefon instytucji)
(name of the university, address, telephone number of the institution)
.....
.....

w okresie od..... do.....
in the period from to

W załączeniu przedkładam stosowane zaświadczenie ww. Uczelni, Kartę Przedmiotu Studenckich Praktyk Zawodowych wymienionej Uczelni oraz dokument/y potwierdzający/e odbycie studenckich praktyk zawodowych. Ewentualne zaświadczenie/a uwzględnia/ją m. in. miejsce, termin uzyskiwania przeze mnie doświadczenia oraz wykonywane zadania.

Po zapoznaniu się z Kartą Przedmiotu Studenckich Praktyk Zawodowych oświadczam, iż zdobyte w trakcie studenckich praktyk zawodowych odbytych w ww. uczelni osiągnęłam/osiągnąłem efekty uczenia się wymienione w Karcie Przedmiotu Studenckich Praktyk Zawodowych określone dla studiowanego przeze mnie kierunku i specjalności.

I am enclosing the relevant certificate of the above-mentioned Of the University, Student Vocational Internship Subject Card of the said University and document(s) confirming student internship.

Any certificate(s) includes / are, inter alia, place, date of my experience and tasks performed.

After reading the Student Apprenticeship Subject Card, I declare that the student internships acquired during the above-mentioned of the university, I have achieved the learning outcomes listed in the Student Vocational Training Course for the field of study and specialization I am studying.

.....
Data
Date

.....
Czytelny podpis studentki/studenta
Full name student's signature

Załączniki
Attachments

.....
.....
.....