

Przemyśl, dnia .....

## **Państwowa Wyższa Szkoła Wschodnioeuropejska w Przemyślu**

### **Instytut Nauk Społecznych i Ochrony Zdrowia**

Student: .....

nr albumu: .....

kierunek: **Stosunki transgraniczne**

specjalność: .....

poziom: **drugiego stopnia**

rok akademicki: **2021/2022**

### **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że:

1. Czas i miejsce odbywania praktyki nie kolidują z moimi bieżącymi zajęciami dydaktycznymi na Uczelni.
2. Termin odbywania praktyki uzgodniony został w porozumieniu z Instytucją przyjmującą na praktykę.
3. Praktyka ma uzasadnienie merytoryczne, związane ze studiowanym kierunkiem.

Przemyśl, dn. ....

.....  
(podpis studenta/studentki\*)