

Przemyśl, dnia

Państwowa Wyższa Szkoła Wschodnioeuropejska w Przemyślu

Instytut Nauk Społecznych i Ochrony Zdrowia

Student:

nr albumu:

kierunek: **Stosunki międzynarodowe**

specjalność:

poziom: **pierwszego 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*)