



.....  
( pieczęć zakładu pracy )

.....  
( data i miejsce )

## Zaświadczenie

Zaświadczam, iż Pani/Pan .....  
słuchacz (ka) studiów podyplomowych w Zachodniopomorskiej Szkole Biznesu  
w Szczecinie Wydział Ekonomii i Nauk o Zdrowiu w Świnoujściu jest  
pracownikiem:

.....  
( wymienić nazwę zakładu pracy )

na stanowisku.....

W zakresie powierzonych obowiązków ma między innymi:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

Zaświadczenie wydaje się do poświadczenia realizacji przedmiotowych zadań  
w celu zaliczenia praktyki studenckiej.

.....  
( podpis pracodawcy )