

.....
(pieczęć pracodawcy)

.....
(miejsowość i data)

ZAŚWIADCZENIE O WOLONTARIACIE

Nazwisko i imię studenta/studentki

Kierunek

Specjalność

Rok studiów.....

Nr albumu

wykonuje/wykonywała* czynności wolontarystyczne w

.....

w okresie od do

na stanowisku

w wymiarze godzin

Zakres wykonywanych na stanowisku czynności:

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

.....
(podpis i pieczęć przełożonego)

.....
(podpis i pieczęć pracodawcy)

- *niepotrzebne skreślić*

dalszą część wypełnia pracownik Kujawsko-Pomorskiej Szkoły Wyższej w Bydgoszczy

KARTA ZALICZENIA

Bydgoszcz dn.

Zaliczam tygodnie/godzin praktyk kierunkowych/asystenckich/specjalnościowych na ocenę

.....
podpis Kierunkowego opiekuna praktyk
lub osoby upoważnionej