**Zaświadczenie o zrealizowaniu praktyk zawodowych na kierunku *logopedia***

Zaświadcza się, że ……………………………………………………………………………....

(imię i nazwisko studenta/studentki)

podczas 3-letnich studiów licencjackich na kierunku ***logopedia*** zrealizował/zrealizowała praktyki zawodowe w następujących miejscach:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rok studiów** | **Rok akademicki** | **Termin praktyki** | **Liczba godzin** | **Miejsce odbywania praktyki** | **Zakres obowiązków lub stanowisko** |
| I |  |  |  |  |  |
| II |  |  |  |  |  |
| III |  |  |  |  |  |

Katowice, dn. ……………………………… ……………………………………………

 (podpis opiekuna praktyk)