



.....
(imię i nazwisko studenta)

Opole, dn.

.....
(nr telefonu)

**OŚWIADCZENIE STUDENTA UNIWERSYTETU OPOLSKIEGO
o zapoznaniu się z treścią
Regulaminu Organizacji Praktyk w Uniwersytecie Opolskim**

Niżej podpisany(a), zam. w,
student(ka) Uniwersytetu Opolskiego oświadczam, iż zapoznałem(am) się z treścią obowiązującego w Uniwersytecie Opolskim
Regulaminu Organizacji Praktyk, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(czytelny podpis studenta)