----------------------

pieczątka Wydziału/Instytutu

**Potwierdzenie / Decyzja o zaliczeniu Praktyki zagranicznej realizowanej
w ramach programu ERASMUS+**

Na podstawie przedłożonych dokumentów potwierdzających pobyt
i zrealizowanie ustalonych zadań oraz złożonego przez studenta sprawozdania
z realizacji praktyki, potwierdzam że student Politechniki Koszalińskiej Wydziału/Instytutu: **……………………………………………..**

Pan/Pani: ……………………………**…………..** …………………………….

(imię, nazwisko)

zrealizował/a praktykę w ramach programu Erasmus+ w roku akademickim 2017/2018

Potwierdzenie jest równoznaczne decyzji o zaliczeniu praktyki.

**\***Praktyka stanowi integralną część studiów i uznana zostaje za

 równoważną praktykę odbywaną w kraju

**\***Praktyka nie stanowi integralnej części studiów - fakt jej

 zrealizowania zostanie odnotowany w Suplemencie do Dyplomu.

 -------------------------------

 podpis i pieczątka
 Prodziekana ds. Nauczania / Dyrektora Instytutu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **\* odpowiednie podkreślić**