

**Załącznik nr 2  
do Zarządzenia Nr 27/2019  
Rektora Politechniki Koszalińskiej  
z dnia 27 maja 2019 r.**

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

## **OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, że zapoznałam(-em) się z informacją o konieczności odbycia 6-miesięcznych praktyk w toku studiów o profilu praktycznym na kierunku:

.....

Odbycie praktyki na kierunku o profilu praktycznym jest warunkiem ukończenia studiów.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis składającego oświadczenie)