

.....  
/ miejscowość i data/

.....  
.....  
nazwa instytucji

.....  
.....  
adres instytucji

.....  
.....  
telefon kontaktowy

## ZAŚWIADCZENIE

o posiadaniu doświadczenia w zakresie kształcenia pracowników socjalnych

Niniejszym potwierdzam, że Pan(i) .....  
przeprowadził(a) ..... godzin  
w ramach przedmiotu pn. ....  
realizowanego na kierunku studiów .....  
w zakresie/specjalności .....  
w okresie od ..... do .....

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
pieczęć instytucji

.....  
pieczęć służbowa i podpis