

[Nazwa Muzeum]

[Miejscowość, data]

ZAŚWIADCZENIE O ODBYCIU PRAKTYK STUDENCKICH PRZEZ PRAKTYKANTA

Zaświadcza się, że *[miejsce na dane praktykanta/ki]* zrealizował/a *[miejsce na liczbę zrealizowanych godzin podczas praktyk]* godzin w okresie od *[miejsce na datę rozpoczęcia praktyk]* do *[miejsce na datę zakończenia praktyk]* w Muzeum Treblinka. Niemiecki nazistowski obóz zagłady i obóz pracy (1941-1944).

W ramach praktyk studenckich *[imię i nazwisko praktykanta]*

wykonywał/ła nw. zadania: *[miejsce na wykonywane zadania/obowiązki]*.

.....
Pieczęć Muzeum

.....
pieczęć, podpis Dyrektora Muzeum

