

**Poświadczenie kierownika laboratorium o zrealizowaniu czynności wykonywanych w ramach
zatrudnienia/ stażu / wolontariatu ***

Oświadczam, że Pan/ Pani wykonywała czynności
wynikające z programu praktyki na kierunku analityka medyczna dla roku w
semestrze..... w ramach zatrudnienia/ stażu / wolontariatu *.

Miejsce wykonywania czynności:

.....
zakład, jednostka (pieczęć Podmiotu)

w terminie od do..... r.

.....
*data, pieczęć, podpis osoby odpowiedzialnej
z ramienia zakładu/jednostki*

* niewłaściwe skreślić