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

 pieczątka Wydziału

**Decyzja o uznaniu Praktyki zagranicznej realizowanej
w ramach programu ERASMUS+**

Na podstawie przedłożonych dokumentów potwierdzających pobyt
i zrealizowanie ustalonych zadań w ramach praktyki potwierdzam, że student/ka Wydziału **……………………………………………..** Politechniki Koszalińskiej

Pan/Pani: **…………………..……………………….**

 (imię, nazwisko)

zrealizował/a praktykę w ramach programu Erasmus+ w roku akademickim **……….**

Potwierdzenie jest równoznaczne decyzji o zaliczeniu praktyki.

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

 równoważną praktykę odbywaną w kraju.
 Student uzyskuje **…………** punktów ECTS.

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

 zrealizowania zostanie odnotowany w Suplemencie do Dyplomu.

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

 podpis i pieczątka podpis i pieczątka
 Prodziekana ds. Kształcenia Prodziekana ds. Studenckich

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

 **\* odpowiednie podkreślić**