

Ankieta opiekuna praktyki archiwalnej

Instytucja przyjmująca na praktykę:……………………………………………………………………

Imię i nazwisko:………………………………………………………………………………………....

Wykształcenie archiwalne:………………………………………………………………………………

Ilość lat stażu na stanowisku archiwisty:…………………………………………………………………

Niniejszym potwierdzam, że w ramach odbytej praktyki student/ka …………………………………….

zrealizował/a zadania określone w ramowym programie praktyk.

 podpis