

Tel. kontaktowy:

## SKIEROWANIE NA PRAKTYKĘ

Na podstawie *porozumienia o współpracy / porozumienia w sprawie organizacji praktyki zawodowej* kieruję niżej wymienionego *studenta / studentkę* na praktykę zawodową do zakładu pracy:

(nazwa zakładu pracy)

Imię i nazwisko studenta:	
Numer albumu:	
Dane kontaktowe studenta:	tel.
	e-mail:
Kierunek studiów:	
Poziom studiów:	studia I stopnia / studia II stopnia / jednolite magisterskie
Forma studiów:	stacjonarne / niestacjonarne
Wymiar praktyki zawodowej:	godzin zegarowych, co odpowiada godzinom dydaktycznym
Termin realizacji praktyki zawodowej:	

Data i podpis Koordynatora praktyk zawodowych

## Akceptacja zakładu pracy przyjmującego w/w studenta / studentkę na praktykę zawodową:

Niniejszym potwierdzam przyjęcie *studenta / studentki* na praktykę zawodową w wymiarze godzin zegarowych w podanym wyżej terminie.

Opiekunem zakładowym będzie Pan / Pani:	

e-mail: