

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	a / studentki na praktykę zawodową w wymiarze
godzin zegarowych w podany	ym wyżej terminie.

Opiekunem zakładowym będzie Pan / Pani:	

e-mail: