# 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*: .

Tel. kontaktowy: e-mail:

*Data i podpis osoby upoważnionej z ramienia zakładu pracy*