

.....
pieczęć Uczelni

.....
miejsowość, data

SKIEROWANIE

Na podstawie wniosku z dnia, kieruję Panią/ Pana

.....
do

(nazwa i adres zakładu pracy)

w celu odbycia obowiązkowych praktyk zawodowych.

Planowy wymiar praktyk: tygodni (..... godzin).

Termin rozpoczęcia praktyk:

Nieprzekraczalny termin zakończenia praktyk:

Zakres programowy oraz założone do osiągnięcia efekty uczenia się podczas praktyk określa sylabus praktyk, który jest załącznikiem do niniejszego Skierowania.

Specjalista ds. praktyk studenckich ze strony Uczelni:

..... , tel.
Imię i NAZWISKO

.....
pieczęć i podpis osoby reprezentującej Uczelnię