

.....  
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