



Gryfice, dnia.....20..... roku

SKIEROWANIE NA PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ

Niniejszym kieruję Panią/Pana

Słuchacza studiów podyplomowych na kierunku:

Do odbycia praktyki studenckiej w:

.....
.....

w terminie od do.....20.....roku

Formę i zakres odbywania praktyki określa ramowy program praktyk oraz porozumienie o organizacji praktyki zawodowej, zawarte z wyżej wymienioną instytucją.

.....

Podpis Dziekana

lub Opiekuna Praktyk Studenckich ze strony Uczelni