



Gdańsk, dniar.

**SKIEROWANIE NA PRAKTYKI ZAWODOWE
DO POROZUMIENIA NR**

Niniejszym kieruje Panią/Pana
(imię i nazwisko studentki/studenta)

studentkę/studenta studiów pierwszego stopnia/studiów drugiego stopnia *

na kierunku
(nazwa kierunku studiów)

na praktyki zawodowe odbywane w
.....
(nazwa i adres Zakładu Pracy)

w terminie odr. do r. w wymiarze godzin.

Załącznik:
- program praktyk

.....
(podpis prodziekana/kierownika/opiekuna praktyk
zawodowych*)

*niewłaściwe skreślić