

.....
(pieczęć uczelni)

Wrocław, dnia

SKIEROWANIE NA PRAKTYKĘ STUDENCKĄ

Niniejszym kieruję Panią/Pana

do odbycia praktyki studenckiej w

.....
(nazwa i adres zakładu pracy)

w terminie

kopia dla uczelni

.....
(pieczęć uczelni)

Wrocław, dnia

SKIEROWANIE NA PRAKTYKĘ STUDENCKĄ

Niniejszym kieruję Panią/Pana

do odbycia praktyki studenckiej w

.....
(nazwa i adres zakładu pracy)

w terminie

Wrocław, dnia

.....
imię i nazwisko studenta

.....
adres zamieszkania

.....
nr albumu

Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałem się z postanowieniami regulaminu praktyk studenckich obowiązującego w MWSLiT i zobowiązuję się do ścisłego ich przestrzegania.

.....
(data i podpis studenta)