Gdańsk, dnia ………………………r.

**SKIEROWANIE NA PRAKTYKI ZAWODOWE**

Niniejszym kieruje Panią/Pana

…………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko studentki/studenta)

studentkę/studenta studiów pierwszego stopnia/studiów drugiego stopnia/jednolitych studiów magisterskich\* na kierunku

…………………………………………………………………………………………………………

(nazwa kierunku studiów)

na praktyki zawodowe odbywane w

…………………………………………….…………………………………………………………...

(nazwa i adres Zakładu Pracy)

w terminie od ………………………………….….r. do ………………………..……..……….….r.

w wymiarze …………………………. godzin.

Załącznik:

- program praktyk

…………………………………………………………...

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

\*niewłaściwe skreślić