

.....  
(pieczęć uczelni)

....., dnia .....  
(nazwa miejscowości)

## SKIEROWANIE DO ODBYCIA PRAKTYKI STUDENCKIEJ

Wnioskuje o przyjęcie Pani/Pana .....

studentki/studenta ..... roku studiów.....

.....  
(wydział, kierunek studiów)

do odbycia praktyki studenckiej w .....

Proponowany okres odbywania praktyki studenckiej: od dnia ..... do dnia .....

.....  
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej  
/reprezentującej uczelnię)

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na odbycie praktyki studenckiej.

.....  
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej w urzędzie/jednostce organizacyjnej)