AKADEMIA ŁOMŻYŃSKA

SKIEROWANIE NA PRAKTYKĘ

Na podstawie *porozumienia o współpracy / porozumienia w sprawie organizacji praktyki zawodowej* kieruję niżej wymienionego *studenta / studentkę* na praktykę zawodową do zakładu pracy:

(nazwa zakładu pracy)

Imię i nazwisko studenta:	
Numer albumu:	
Dane kontaktowe studenta:	tel. e-mail:
Kierunek studiów:	
Poziom studiów:	*studia I stopnia/studia II stopnia/jednolite studia magisterskie*
Forma studiów:	*stacjonarne / niestacjonarne*
Wymiar praktyki zawodowej:	godzin zegarowych, co odpowiada godzinom dydaktycznym
Termin realizacji praktyki zawodowej:	.

Data i podpis Koordynatora praktyk zawodowych

Akceptacja zakładu pracy przyjmującego w/w studenta / studentkę na praktykę zawodową:

Niniejszym potwierdzam przyjęcie *studenta / studentki* na praktykę zawodową w wymiarze godzin zegarowych w podanym wyżej terminie.

Opiekunem zakładowym będzie *Pan / Pani*: .

Tel. kontaktowy: e-mail:

Data i podpis osoby upoważnionej z ramienia zakładu pracy