Gdańsk, dnia ………………………………………………

**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 …………………………………..……….…... do ………………………..……..……….…...

w wymiarze …………………………. godzin.

Załącznik:

- program praktyk

…………………………………………………………...

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

\*niewłaściwe skreślić