

Warszawa, dnia 20..... r.

Skierowanie na praktyki

Zgodnie z porozumieniem między **Uniwersytetem VIZJA**

a

.....

zawartym w dniu kierujemy do Państwa naszego studenta/studentkę

..... w celu odbycia praktyki

zawodowej w okresie od do

Kierunek studiów:

Poziom studiów:

Rok studiów:

Zakres zadań i obowiązków powierzonych studentowi oraz szczegółowy harmonogram ich realizacji ustala zakładowy opiekun praktyk wyznaczony z ramienia jednostki, w której realizowana jest praktyka, po zapoznaniu się z „Programem praktyk zawodowych” dla danego kierunku studiów.

.....
Imię i nazwisko uczelnianego opiekuna praktyk

.....
Nr telefonu lub e-mail do kontaktu

.....
Popis uczelnianego opiekuna praktyk