

SKIEROWANIE NA PRAKTYKĘ

Uniwersytet Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie zwraca się z uprzejmą prośbą do:

.....
Pełna nazwa i adres Instytucji przyjmującej na praktyki, dział odbywania praktyk

o umożliwienie odbycia praktyki studentce / studentowi Uniwersytetu:

.....
Imię i nazwisko studenta, wydział, kierunek studiów, rok studiów, nr albumu

w proponowanym terminie od do
dzień – miesiąc- rok dzień – miesiąc- rok

Uzgodniony z Instytucją zakres obowiązków studenta w trakcie praktyk:

1.
2.
3.

.....
Podpis studenta

.....
Data wydania skierowania

.....
Pieczętka i podpis osoby upoważnionej
reprezentującej Uniwersytet