

## 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