

.....
(pieczęć Wydziału)

Kalisz, dnia

SKIEROWANIE

Na podstawie Porozumienia w sprawie odbywania studenckich praktyk zawodowych zawartego w dniu pomiędzy Wydziałem Politechnicznym Akademii Kaliskiej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego,

a

kierujemy do Państwa studentkę/a w celu odbycia praktyki zawodowej w wymiarze i terminie jak niżej:

<i>Lp.</i>	<i>NAZWISKO i Imię studenta</i>	<i>Tryb studiów</i>	<i>Proponowany termin realizacji</i>	<i>Rodzaj skierowania</i>
1				
2				
3				

Z ramienia Uczelni osobą odpowiedzialną za organizację praktyki zawodowej jest:

.....

(imię i nazwisko - kontakt telefoniczny - mail)

Opiekun praktyki zawodowej - wskazany przez Zakład pracy:

.....

(imię i nazwisko) (kontakt telefoniczny - mail)

W załączeniu przekazujemy:

1. Porozumienie w sprawie organizacji praktyk w dwóch egzemplarzach, z których jeden po podpisaniu prosimy przesłać do naszego Wydziału.
2. Program praktyki zawodowej

Każdy praktykant posiada Dziennik Praktyk, w którym zobowiązany jest odnotowywać przebieg praktyki, a Państwo potwierdzają termin i opiniują realizację jej zadań.

.....
(data i podpis Dziekana)