

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 podano poniżej:

Lp.	Nazwisko i imię studenta	Tryb studiów	Proponowany termin realizacji
1			
2			

Z ramienia Uczelni osobą odpowiedzialną za organizację praktyki zawodowej jest:

.....
.....

(imię i nazwisko – kontakt telefoniczny - mail)

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

.....
(data i podpis kierunkowego opiekuna praktyk)