

....., dnia.....

Imię i nazwisko studentki/studenta:
Wydział Nauk Społecznych ChAT
Rok studiów:
Kierunek: Administracja

SKIEROWANIE

Zgodnie z zawartym w dniu porozumieniem o organizacji praktyki zawodowej studentów
Wydziału Nauk Społecznych ChAT, kieruję:
Panią/Pana:
do
w celu zrealizowania praktyki zawodowej.

.....
Podpis opiekuna praktyki

Imię i nazwisko opiekuna akademickiego praktyki:
Kontakt e-mail: