Uniwersytet Zielonogórski Zielona Góra, dnia ………………………………

ul. Licealna 9

65-417 Zielona Góra

**SKIEROWANIE NA PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ**

W ramach zawartego porozumienia z dnia …………………………………….. kieruję

Pana/Panią, studenta/studentkę

Wydziału

kierunku ……………………………………………………………………………………………………...

specjalności …………………………………………………………………………………………………..

grupa ………………………….., rok studiów ……………………. , nr albumu ……………………………

na obowiązkową praktykę zawodową do:

 (nazwa i dokładny adres zakładu pracy)

w terminie od do ………………………………………………….

 (Uniwersytet Zielonogórski)