**SKIEROWANIE**

Zgodnie z zawartym w dniu …………………………………. porozumieniem o organizacji praktyki zawodowej/pedagogicznej/nauczycielskiej\* Wydział ……………………………………………………….

Uniwersytetu Śląskiego w Katowicach kieruje Panią/Pana

.................................................................................., studenta/studentkę ....................... roku kierunku ...................................................................................................................................... do ................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

w celu odbycia praktyki zawodowej/pedagogicznej/nauczycielskiej\*.

Podpis Dziekana Wydziału lub opiekuna praktyki

\* *niepotrzebne skreślić*