

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
specjalności
do
.....
w celu odbycia praktyki zawodowej/pedagogicznej/nauczycielskiej*.

Podpis Dziekana Wydziału lub opiekuna praktyki

* *niepotrzebne skreślić*