

Imię i nazwisko studenta/studentki:

.....

Wydział: .....

Rok studiów: .....

Kierunek: .....

Specjalność: .....

### SKIEROWANIE

Zgodnie z zawartym w dniu ..... porozumieniem o organizacji praktyki zawodowej studentów Uniwersytetu Śląskiego, kieruję:

Panią/ Pana: .....

do .....

w celu zrealizowania praktyki zawodowej.

Efekty uczenia się wynikające z programu studiów, które student powinien osiągnąć podczas realizacji praktyki:

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

.....  
Podpis opiekuna akademickiego praktyki lub  
Prodziekana ds. Kształcenia i Studentów

Imię i nazwisko opiekuna akademickiego praktyki: ...

Kontakt: (telefon, e-mail): ...