

Imię i nazwisko Osoby Studiującej:

.....

Wydział:

Rok studiów:

Kierunek:

Specjalność:

SKIEROWANIE NA PRAKTYKĘ

Zgodnie z zawartym w dniu porozumieniem o organizacji praktyki zawodowej osób studiujących w Uniwersytecie Śląskim, kieruję:

Panią/ Pana:

do

w celu zrealizowania praktyki zawodowej.

Efekty uczenia się wynikające z programu studiów, które osoba studiująca powinna osiągnąć podczas realizacji praktyki:

.....

.....

.....

.....

.....
(Podpis Opiekuna akademickiego praktyki lub
Prodziekana ds. studenckich i kształcenia)

Imię i nazwisko opiekuna akademickiego praktyki: ...

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