

SKIEROWANIE

Zgodnie z zawartym w dniuporozumieniem 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

.....