**S K I E R O W A N I E**

Zgodnie z zawartym w dniu ……………………………… porozumieniem o organizacji praktyki zawodowej Wydział Nauk Społecznych Uniwersytetu Śląskiego w Katowicach kieruje Panią / Pana\*

………………………………………………………………………………………… studenta / studentkę …………………………………………… roku kierunku **Praca socjalna**, specjalności …………………………………………………………

………………………………………………………………………………………….do ……………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………..………...

………………………………………………………………………………………….………...…………………………………… w celu odbycia praktyki zawodowej.

*Podpis Dziekana Wydziału lub Opiekuna Praktyki*

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

­­

\* niepotrzebne skreślić