

Gdańsk, dnia ……………………………………

SKIEROWANIE NA PRAKTYKI ZAWODOWE

DO POROZUMIENIA NR ………… / ………

Niniejszym kieruję Panią / Pana ……………………………………………………………….

(imię i nazwisko studentki / studenta)

studentkę / studenta studiów pierwszego / drugiego stopnia studiów stacjonarnych / niestacjonarnych\* na kierunku ………………………………………………………………..

(nazwa kierunku i rok studiów)

na praktyki zawodowe odbywane w …………………………………………….………………

…………………………………………………………………………………………………..

(nazwa i adres Zakładu Pracy)

w terminie od ……………………………… do ………………………………

w wymiarze …………………… godzin.

Załącznik:

- program praktyk

…………………………… …………………………...……………………

(pieczątka i podpis prodziekana) (podpis kierownika / opiekuna praktyk zawodowych\*)

\*niewłaściwe skreślić

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych studentów w związku z procesem organizacji praktyk znajduje się na stronie internetowej Uniwersytetu Gdańskiego i w Portalu Studenta.