

.....

(pieczęć uczelni)

....., dnia

(nazwa miejscowości)

SKIEROWANIE NA PRAKTYKĘ STUDENCKĄ

W odpowiedzi na ofertę praktyki studenckiej

.....

(nazwa uczelni)

wnioskuje o przyjęcie Pani/Pana

studentki/studenta roku studiów.....

.....

(wydział, kierunek studiów, specjalizacja)

PESEL.....

Adres zamieszkania.....

E-mail.....

Numer telefonu.....

do odbycia praktyki studenckiej w Słowińskim Parku Narodowym

zgodnie z ustalonym w „porozumieniu” programem praktyki.

Proponowany okres odbywania praktyki studenckiej: od dnia do dnia

.....

(pieczęć i podpis osoby upoważnionej/reprezentującej uczelnię)

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na odbycie praktyki studenckiej.

.....

(pieczęć i podpis osoby upoważnionej w SPN)

Opiekunem praktykanta będzie Pan/Pani

.....

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)