

.....
pieczęć Wydziału

SKIEROWANIE NA PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na odbycie praktyki

w

.....
.....
(nazwa i adres zakładu pracy)

w terminie od do

przez studenta (studentów) **Wydziału Grafiki**, Akademii Sztuki w Szczecinie:

L.p.	Imię i nazwisko studenta	Adres zamieszkania	Kierunek studiów	Specjalność

Formę i zakres odbywania praktyki określa ramowy program praktyk oraz umowa o organizację studenckiej praktyki zawodowej, zawarta z ww. zakładem pracy.

.....
Dziekan Grafiki
lub Pełnomocnik ds. warsztatów,
praktyk i plenerów