

Uniwersytet Zielonogórski
ul. Licealna 9
65-417 Zielona Góra

Zielona Góra, dnia

SKIEROWANIE NA PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ

W ramach zawartego porozumienia z dnia kieruję
Pana/Panią, studenta/studentkę.....
Wydziału
kierunku
specjalności
grupa, rok studiów, nr albumu

na obowiązkową praktykę zawodową do:

.....
.....

(nazwa i dokładny adres zakładu pracy)

w terminie od do

.....

(Uniwersytet Zielonogórski)