

.....
(pieczęć Uczelni)

Warszawa, dnia

SKIEROWANIE NA PRAKTYKĘ

Wyższa Szkoła Bezpieczeństwa i Ochrony im. Marszałka Józefa Piłsudskiego z siedzibą w Warszawie kieruje studenta/studentkę* studiów stacjonarnych/niestacjonarnych*

Imię i nazwisko

Nr albumu

Kierunek studiów

Semestr i stopień studiów

na praktykę zawodową do:

.....
(nazwa firmy/instytucji)

.....
(adres)

Czas trwania praktyki: 480 godzin.

- 480 godzin (całość) – 3 miesiące
- 320 godzin (część) – 2 miesiące
- 160 godzin (część) – 1 miesiąc

co stanowi całość/część* wymiaru praktyki.

Przewidywany termin odbywania praktyki: od do

Zadania praktykanta określa Ramowy program praktyk dla właściwego kierunku studiów, który stanowi załącznik do niniejszego skierowania.

Uczelnia nie ponosi odpowiedzialności za ubezpieczenie studenta.

Praktyka studencka realizowana będzie bez wzajemnych roszczeń finansowych.

.....
(podpis i pieczęć Pełnomocnika dziekana ds. praktyk)

Numer kontaktowy: 22 856 52 06 wew. 1

Adres e-mail: praktyki@wsbio.waw.pl