

.....
(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

na praktykę zawodową do:

.....
(nazwa firmy/instytucji)

.....
(adres)

Czas trwania praktyki: 120 godzin.

15 dni x 8 godzin

20 dni x 6 godzin

.....

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. 14

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

*niepotrzebne skreślić