Warszawa, dnia ……

SKIEROWANIE NA PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ

Kierunek: ……

Imię i nazwisko studenta/studentki	
Numer albumu	
Rok/ semestr	
Poziom studiów	☐ studia I stopnia ☐ studia II stopnia
Forma studiów	☐ stacjonarna ☐ niestacjonarna

Uczelnia Łukaszewski w Warszawie kieruje wyżej wskazanego studenta/studentkę na praktykę zawodową do:

Nazwa podmiotu przyjmującego	
Adres podmiotu	
Termin realizacji praktyki	od ..... do .....
Wymiar praktyki	..... godzin / ..... ECTS *(zgodnie z programem studiów i właściwym sylabusem praktyki zawodowej)*
Zakładowy opiekun praktyk	

Praktyka jest realizowana zgodnie z Regulaminem studenckich praktyk zawodowych, programem studiów i sylabusem praktyki zawodowej, w sposób umożliwiający osiągnięcie przewidzianych efektów uczenia się.

…… (opiekun praktyk ze strony Uczelni / osoba upoważniona – podpis i pieczęć)

…… (potwierdzenie przyjęcia przez podmiot przyjmujący – podpis i pieczęć)