Imię, nazwisko studenta i nr telefonu Warszawa,........................

..........................................................

..........................................................

 **SKIEROWANIE NA PRAKTYKĘ**

Pełnomocnik dziekana ds. praktyk na kierunku ekonomia Uniwersytetu Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie zwraca się z uprzejmą prośbą do

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................(nazwa i adres instytucji, w której student ma odbywać praktykę)

o umożliwienie odbycia praktyki studentce/studentowi Uniwersytetu:

.......................................................................................................................................................

(imię i nazwisko studenta, nr albumu)

w terminie od ……….................. do ………............................

Ogólny zakres obowiązków w trakcie wykonywania praktyki:

1.................................................................................................................................................

2................................................................................................................................................

3................................................................................................................................................

4................................................................................................................................................

5................................................................................................................................................

Student oświadcza, że posiada ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków na czas trwania praktyki.

...........................................................

Podpis studenta ……………………….........

 Pełnomocnik dziekana ds. praktyk