

.....  
(pieczęć wydziału)

.....  
(miejsowość i data)

## SKIEROWANIE NA PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ

Zachodniopomorski Uniwersytet Technologiczny w Szczecinie, Wydział Technologii i Inżynierii Chemicznej

kieruje Studentkę/Studenta.....  
(imię i nazwisko)

roku studiów.....(stacjonarnych/niestacjonarnych).....(pierwszego/drugiego stop-  
nia/jednolitych magisterskich) na kierunku .....

na praktykę zawodową do:

.....

.....

.....

(nazwa i dokładny adres zakładu pracy, nr telefonu)

na okres od .....do .....

.....

podpis i pieczęć dziekana/pelnomocnika

dziekana ds. praktyk