|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | |
| Wrocław, …………………………………… *data*  **SKIEROWANIE NA PRAKTYKĘ**  Uniwersytet Dolnośląski DSW we Wrocławiu kieruje Panią(-a) ,  *imię i nazwisko studenta/ki*  nr albumu …..…………, telefon: ………………………………………. e-mail ………………………………………………………………..………  studenta/ki ……….. semestru ……... roku na kierunku …………………………………………………………………..……………….……….  studiów pierwszego/drugiego stopnia/jednolitych studiów magisterskich\* w trybie stacjonarnym/niestacjonarnym\*  na praktykę …………………………………………………………………………………….. obejmująca ……….…… **godzin dydaktycznych\***  *nazwa praktyki*  (w tym …………. godzin dydaktycznych w Instytucji Przyjmującej na praktykę) zgodnie z „Programem i regulaminem praktyk”. Skierowanie wydaje się celem przedłożenia w Instytucji Przyjmującej na praktykę. | | |
|  | | *data, podpis i pieczęć Uczelnianego Opiekuna Praktyk* |

\* niewłaściwe skreślić

\*\* 1 godzina dydaktyczna to 0,75 godziny zegarowej