|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 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