

.....

Kraków, dnia

Skierowanie

.....

W ramach zawartego porozumienia dotyczącego praktyki zawodowej studenta/ów
Uniwersytetu Pedagogicznego w Krakowie

.....

prosi o przyjęcie w okresie : od do

następujących studentów: *(kierunek/specjalność, rodzaj, forma, poziom studiów)*

imiona i nazwiska studentów

Z upoważnienia Dyrekcji Instytutu

.....

(podpis i pieczęć kierownika praktyki zawodowej)