 Warszawa, dnia ……………….

**SKIEROWANIE**

W ramach zawartego Porozumienia nr , kieruję:

, studenta/kę .... roku na praktykę:

do:

Czas trwania praktyki od: do:

(Pieczątka i podpis Dziekana lub osoby upoważnionej)

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**………………………….**

***miejscowość/data***

**ZAŚWIADCZENIE O ODBYCIU PRAKTYKI**

Niniejszym zaświadczam, że:

student/ka roku, odbył/a zgodnie z Porozumieniem nr , praktykę:

w:

w okresie od: do:

Uwagi podmiotu zewnętrznego/jednostki organizacyjnej PW \*: …………………………………………………………………..

(*Pieczęć podmiotu zewnętrznego/ jednostki organizacyjnej PW ) Pieczątka i podpis osoby upoważnionej)*

\* niepotrzebne skreślić