

Skierowanie na praktyki zawodowe

Uprzejmie proszę o przyjęcie naszego studenta

..... nr albumu.....
imię i nazwisko studenta

na praktykę zawodową wynikającą z programu nauczania
Wyższej Szkoły Zdrowia, Urody i Edukacji w Poznaniu

Z up. Rektora

Pełnomocnik do spraw praktyk

.....
mgr Sława Połoczańska-Godek

