

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 Hanna Niewiedział