

Pieczętka firmy przyjmującej studenta na praktykę

.....dnia,.....

.....

Wyższa Szkoła Zdrowia, Urody i Edukacji
Ul. Brzeźnicka 3
60-133 Poznań

Zgoda

Wyrażam zgodę na odbycie obowiązkowej praktyki zawodowej studenta
pierwszego, drugiego, trzeciego * roku

..... nr albumu

w terminie od do

Nadzór nad studentem sprawować będzie

.....

(Imię i nazwisko opiekuna praktyk)

.....

(Podpis i pieczęć firmy przyjmującej na praktykę)

*niepotrzebne skreślić

Skierowanie na praktyki zawodowe

Uprzejmie proszę o przyjęcie naszego studenta

..... nr albumu

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

Z up. Rektora

Pełnomocnik do spraw Praktyk

.....

mgr Karolina Pawlak

Pieczętka firmowa