

.....
Miejscowość i data

Akademia Nauk Stosowanych we Wrocławiu
Adres: ul. Petuniowa 9, 53-238 Wrocław
Numer uczelni nadany przez ministra: 166
Numer wpisu do ewidencji uczelni niepublicznych: 300
Numer telefonu: +48 501 868 593
Adres email: dziekanat@naukistosowane.edu.pl

SKIEROWANIE NA PRAKTYKI ZAWODOWE

Akademia Nauk Stosowanych we Wrocławiu niniejszym informuje, że:

Imię i nazwisko:.....

Numer albumu:.....

Kierunek studiów:.....

Poziom studiów:.....

Rok studiów:.....

Semestr studiów:.....

Rodzaj praktyki:.....

Czas trwania praktyki.....

został(a) skierowany(a) do odbycia praktyki zawodowej w:

.....
.....
.....

Opiekun praktyki z ramienia Uczelni:

Imię i nazwisko:

Stanowisko:

Adres e-mail:

Numer telefonu:

.....
Podpis osoby upoważnionej z ANS

Wyrażam zgodę na realizację praktyk zawodowych.

.....
Podpis osoby upoważnionej z zakładu

Załącznik numer 3 do Regulamin Praktyk Zawodowych dla studiów na kierunkach pedagogicznych
Akademii Nauk Stosowanych we Wrocławiu