

Uniwersytet Zielonogórski  
ul. Licealna 9  
65-417 Zielona Góra

Zielona Góra, dnia .....

### SKIEROWANIE NA PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ

W ramach zawartego porozumienia z dnia ..... kieruję  
Pana/Panią, studenta/studentkę .....  
Wydziału .....  
kierunku .....  
specjalności .....  
grupa ....., rok studiów ....., nr albumu .....

na obowiązkową praktykę zawodową do:

.....

(nazwa i dokładny adres zakładu pracy)

w terminie od ..... do .....

.....

(Uniwersytet Zielonogórski)