



K P S W

Karkonoska Akademia Nauk Stosowanych w Jeleniej Górze
Wydział Nauk Medycznych i Technicznych
ul. Lwówecka 18, 58-503 Jelenia Góra 5
tel. (075) 645 33 32, (075) 645 33 30 e-mail: dziekanatwnmit@kans.pl

SKIEROWANIE NA PRAKTYKI ZAWODOWE

słuchaczka studiów podyplomowych kierunku **CHOREOTERAPIA**

Proszę o przyjęcie mnie słuchaczki
roku semestru roku akademickiego 20..../20....,
na praktykę zawodową do:

.....
miejsce praktyki, imię i nazwisko dyrektora (Zakład/Instytucja/Firma)

Termin realizacji praktyki: od 20..... r. do 20..... r.

Liczba dni rozliczeniowych:

ZGODA NA PRZYJĘCIE STUDENTKI/A NA PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ

Wyrażamy zgodę na przyjęcie skierowanej słuchaczki na praktykę zawodową (programową).

Opiekunem z ramienia Placówki będzie.....

.....
Pieczęć i podpis przedstawiciela zakładu