# Załącznik 4

# Skierowanie na praktykę

*Pieczęć MWSLiT* Wrocław ................................

**SKIEROWANIE NA PRAKTYKĘ**

Zgodnie z planem studiów i Regulaminem studenckich praktyk zawodowych kieruję Panią/Pana

..................................................................................................... nr albumu ...............................

studentkę/ta ........ roku studiów pierwszego stopnia

Kierunku …………………………………

Międzynarodowej Wyższej Szkoły Logistyki i Transportu we Wrocławiu

na praktykę w: ..............................................................................................................................

w okresie od.............................. do.............................. .

Jednocześnie informuję, że Pełnomocnikiem Dziekana ds. praktyk jest:

......................................................................................... e-mail: ……........................................

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

*Podpis i pieczęć osoby upoważnionej*