

SKIEROWANIE na PRAKTYKI

obowiązkowe

dodatkowe

Wyższa Szkoła Informatyki i Zarządzania z siedzibą w Rzeszowie kieruje studenta/studentkę*:

Imię i Nazwisko:

Nr albumu: **Rodzaj studiów:** I stopnia/II stopnia /Inżynierskie*

Rok studiów: I / II / III / IV* **Tryb studiów:** stacjonarny / niestacjonarny*

Kierunek studiów:

do odbycia praktyki zawodowej w

.....
(Nazwa Firmy / Instytucji)

w okresie od do w wymiarze:

pierwsze godz./ drugie godz./ łącznie godz.*

*niewłaściwe skreślić

Adres zamieszkania Studenta: _____

Numer telefonu Studenta: _____

Wyrażam zgodę na przyjęcie studenta na praktyki zawodowe

.....

Podpis osoby
odpowiedzialnej za praktyki
ze strony Przedsiębiorcy

.....

(Pieczęć i podpis Przedsiębiorcy)

SKIEROWANIE na PRAKTYKI

obowiązkowe

dodatkowe

Wyższa Szkoła Informatyki i Zarządzania z siedzibą w Rzeszowie kieruje studenta/studentkę*:

Imię i Nazwisko:

Nr albumu: **Rodzaj studiów:** I stopnia/II stopnia /Inżynierskie*

Rok studiów: I / II / III / IV* **Tryb studiów:** stacjonarny / niestacjonarny*

Kierunek studiów:

do odbycia praktyki zawodowej w

.....
(Nazwa Firmy / Instytucji)

w okresie od do w wymiarze:

pierwsze godz./ drugie godz./ łącznie godz.*

*niewłaściwe skreślić

Adres zamieszkania Studenta: _____

Numer telefonu Studenta: _____

Wyrażam zgodę na przyjęcie studenta na praktyki zawodowe

.....

Podpis osoby
odpowiedzialnej za praktyki
ze strony Przedsiębiorcy

.....

(Pieczęć i podpis Przedsiębiorcy)