Kraków, dnia

(pieczęć jednostki naukowo-dydaktycznej)

**SKIEROWANIE NA PRAKTYKĘ/STAŻ**

(nazwa i adres Zakładu)

W ramach zawartego porozumienia dotyczącego praktyki zawodowej Studentów Uniwersytetu Pedagogicznego w Krakowie Instytut Fizyki prosi o przyjęcie w okresie od: do

następujących Studentek/Studentów kierunku Fizyka, studiów stacjonarnych.

Imię i nazwisko Studentki/Studenta:

1.

2.

3.

4.

5.

Z upoważnienia Dyrektora Instytutu Fizyki

 (podpis i pieczęć Kierownika praktyki)