Kalisz, dnia ..........................

**SKIEROWANIE**

Proszę o przyjęcie na odbycie praktyki zawodowej

(imię i nazwisko)

studenta ……… roku Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej

im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego w Kaliszu

(kierunek: …………………………….….., specjalność:……………………………….)

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

 (pieczęć i podpis dziekana)