

## SKIEROWANIE

Zgodnie z zawartym w dniu .....porozumieniem o organizacji praktyki  
zawodowej/pedagogicznej/nauczycielskiej\*

Wydział ..... Uniwersytetu Śląskiego w Katowicach kieruje Panią/ Pana

..... studenta/studentkę ..... roku

kierunku .....

specjalności .....

do .....

.....

w celu odbycia praktyki zawodowej/pedagogicznej/nauczycielskiej\*.

Podpis Dziekana Wydziału lub Opiekuna Praktyki

.....