

Ostrołęka, dnia .....

L.Dz. WSAP -...../.....

## **Skierowanie na studencką praktykę zawodową**

***Institucja/Firma***

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

Uprzejmie prosimy o przyjęcie na studencką praktykę zawodową Pana/ią  
.....nr albumu .....  
studenta/kę naszej Uczelni.

Osoba wymieniona powyżej powinna odbyć praktykę w terminie od  
..... do ..... roku.

Dziękując za opiekę nad naszymi studentami żywimy nadzieję na dalszą  
długoletnią współpracę.

Z poważaniem