Kraków, dnia

(pieczęć jednostki naukowo-dydaktycznej)

**SKIEROWANIE NA PRAKTYKĘ**

(nazwa i adres Zakładu)

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

Pani/Pana

(imię i nazwisko Studenta)

(rok, kierunek i forma studiów)

Z upoważnienia Dyrektora Instytutu

 (podpis i pieczęć)