

Wałcz, dnia.....

.....
pieczęć Uczelni

SKIEROWANIE NA PRAKTYKI

Akademia Nauk Stosowanych w Wałczu zwraca się z prośbą o przyjęcie na praktykę następującego Studenta/Praktykanta:

Pan/Pani:

.....
Podpis Kierunkowego opiekuna praktyk