**SKIEROWANIE**

**NA PRAKTYKĘ STUDENTA KIERUNKU PIELĘGNIARSTWO AKADEMII WSB W DĄBROWIE GÓRNICZEJ**

Dąbrowa Górnicza, dnia ………………………

………………………………………………………

………………………………………………………

………………………………………………………

………………………………………………………

(nazwa i adres placówki)

Zgodnie z planem studiów i programem kształcenia kieruje się Pana/Panią\*

………………………………………………………..……. nr albumu ……………..…….

studenta/-kę ……………. semestrustudiów stacjonarnych/niestacjonarnych\* na kierunku PIELĘGNIARSTWO do odbycia obowiązkowej praktyki w terminie:

od ……………………………… do ………………………………,

w zakresie ………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

na podstawie porozumienia zawartego między Akademią WSB, ul. Cieplaka 1c w Dąbrowie Górniczej reprezentowanej przez Rektora lub upoważnionego Pełnomocnika Rektora ds. Praktyk na kierunku PIELĘGNIARSTWO a ww. zakładem pracy, reprezentowanym przez Dyrektora (Kierownika) lub upoważnionego przez Dyrektora (Kierownika) pracownika Zakładu Pracy.

Praktyka studencka bezpłatna/praktyka płatna w wysokości …………… zł brutto\*

……………………………………………………

(pieczęć i podpis Pełnomocnika Rektora

ds. Praktyk na kierunku Pielęgniarstwo)

\*niepotrzebne skreślić