 Łomża dn. .................................

**Skierowanie**

na studencką praktykę zawodową

Międzynarodowa Akademia Nauk Stosowanych w Łomży, Kierunek Pielęgniarstwo

Kieruję studenta ............................................................................................................................

rok studiów ................ semestr ......................... studia niestacjonarne

do .............................................................................................................

w celu odbycia praktyki zawodowej z przedmiotu/ów w wymiarze godzin (1h=45 min) .....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

w terminie ............................................................................................................................................

Za wyrażenie zgody na przyjęcie na praktykę naszego studenta serdecznie dziękujemy.

……………………………….. ………………………………………

*Podpis opiekuna z ramienia Uczelni podpis opiekuna zakładowego z ramienia instytucji*

 *przyjmującej studenta*