

Biała Podlaska, r.

L.dz. MBOPZ/433/K/.../.../.../.....
(rok studiów/symbol praktyki/nr/rok)

SKIEROWANIE

WYDZIAŁ TURYSTYKI i ZDROWIA Filii AWF w Białej Podlaskiej zgodnie z wyrażoną zgodą kieruje studentkę **studiów stacjonarnych** kierunku **KOSMETOLOGIA** pierwszego stopnia

.....

na **praktykę zawodową**

/nazwa praktyki/

do:

/nazwa zakładu pracy – placówki/

..... /ilość godzin/.....

Czas trwania praktyki: