ZAŁĄCZNIK NR 2
AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO W WARSZAWIE
FILIA W BIAŁEJ PODLASKIEJ

BIURO OBSŁUGI PRAKTYK ZAWODOWYCH TEL. 3428742
21-500 Biała Podlaska ul. Akademicka 2 Tel./Fax. (083) 342-88-00

Biała Podlaska, ……. r.
/data/

L.dz. BOPZ/433/TiR/…./…./…./…./…../
(rok studiów/symbol praktyki/nr/rok)

SKIEROWANIE

WYDZIAŁ TURYSTYKI i ZDROWIA Filii AWF w Białej Podlaskiej kieruje studenta/tkę *(rok studiów)* **studiów stacjonarnych** kierunku **TURYSTYKA I REKREACJA**

……

na wakacyjną praktykę zawodową ciągłą – *(nazwa praktyki)* - *(czas trwania – ilość godzin)* do:

……

(nazwa zakładu pracy)

……

……

w okresie od dnia ……do dnia ……

Nadmieniam, że student/tka w/w kierunku odbył/a *(ilość semestrów*) wykładów i ćwiczeń i jest przygotowany do realizacji treści i zadań programu praktyk.

Opiekunem z ramienia Uczelni będzie: ……..….

W załączeniu przesyłamy **„Porozumienie**" dotyczące praktyki z prośbą o jego podpisanie.