

Warszawa, dnia .....

(Pieczęć jednostki dydaktycznej PW)

### SKIEROWANIE

W ramach zawartego Porozumienia nr..... , kieruję:  
..... , studenta/kę .... roku na praktykę:

do: .....

Czas trwania praktyki od: .....do:.....

(Pieczęć i podpis Dziekana  
lub osoby upoważnionej)

---

*(Prosimy o zwrot zaświadczenia po odbyciu praktyki)*

### ZAŚWIADCZENIE O ODBYCIU PRAKTYKI

Niniejszym zaświadczam, że:.....  
student/ka .....roku, odbył/a zgodnie z Porozumieniem nr..... , praktykę:

w:.....

w okresie od: ..... do: .....

Uwagi podmiotu zewnętrznego: .....

(pieczęć podmiotu zewnętrznego)

(Pieczęć i podpis osoby  
upoważnionej)