

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 kierownika podstawowej  
jednostki organizacyjnej lub osoby upoważnionej)

---

*(Prosimy o zwrot zaświadczenia po odbyciu praktyki)*

.....  
*miejsowość/data*

### 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/jednostki organizacyjnej PW\*: .....

*(Pieczęć podmiotu zewnętrznego/jednostki organizacyjnej PW)*

*(Pieczęć i podpis osoby upoważnionej)*

\* niepotrzebne skreślić