



Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Tarnowie

33-100 Tarnów, ul. Mickiewicza 8, tel. + 48 (14) 63 16 533

Fax: + 48 (14) 63-16-600

Tarnów, dnia

SKIEROWANIE NR

Praktyka śródroczna

Niniejszym kieruję Panią/Pana - studentkę/studenta **PAŃSTWOWEJ WYŻSZEJ SZKOŁY ZAWODOWEJ W TARNOWIE, /Zakład Fizjoterapii/** na praktykę zawodową do

.....
(nazwa i adres jednostki przyjmującej)

L.P	Imię i nazwisko	Nr albumu/ legitymacji studenckiej	Rok studiów	Kierunek studiów	Termin realizacji praktyk	Czas trwania praktyki

.....
(podpis kierownika zakładu)

.....
(podpis opiekuna praktyk)