

Warszawa, dnia ..... r.

**Szkoła Główna Turystyki i Hotelarstwa Vistula**

Wydział Turystyki i Rekreacji

ul. Stokłosa 3

02-787 Warszawa

Kierunkowy Opiekun Zawodowych Praktyk Studenckich: .....

e-mail: .....

tel. ....

Kontakt: Biuro Karier i Praktyk .....

e-mail: .....

tel. ....

**Skierowanie na zawodowe praktyki studenckie**

Szkoła Główna Turystyki i Hotelarstwa Vistula w Warszawie kieruje:

Pana/Panią ..... (nr albumu .....),

studenta/-tkę kierunku .....,

na poziomie studiów **I / II stopnia\*** prowadzonego w formie **stacjonarnej/niestacjonarnej\*** na

Wydziale Turystyki i Rekreacji Szkoły Głównej Turystyki i Hotelarstwa Vistula

do odbycia zawodowej praktyki studenckiej w Zakładzie Pracy:

.....

w okresie od ..... do ..... (czas trwania praktyk

zgodny z programem studiów).

Warunkiem realizacji praktyk jest zawarcie pomiędzy Uczelnią a Zakładem Pracy Umowy o organizację zawodowych praktyk studenckich/Porozumienia w sprawie przyjęcia studentów na praktyki zawodowe.

.....  
(data i podpis Kierunkowego Opiekuna Zawodowych  
Praktyk Studenckich)

**\*niepotrzebne skreślić**