

Załącznik nr 2

do regulaminu praktyk zawodowych studentów APoż



**Akademia
Pożarnicza**

Akademia Pożarnicza

ul. Słowackiego 52/54; 01-629 Warszawa

(nazwa i adres podmiotu kierującego Studenta na odbycie praktyki zawodowej)

WYDZIAŁ INŻYNIERII BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY LUDNOŚCI

(nazwa jednostki organizacyjnej Uczelni Studenta odbywającego praktykę zawodową)

SKIEROWANIE NA ODBYCIE PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Kieruję na Praktykę zawodową do przy ul. w,
Studentkę/Studenta roku studiów stopnia Wydziału Inżynierii Bezpieczeństwa
i Ochrony Ludności Akademii Pożarniczej (dalej „APoż”) Panią/a, nr albumu
..... Praktyka zawodowa odbędzie się w terminie r. - r.

.....
miejsowość, data, podpis Dziekana
Wydziału Inżynierii Bezpieczeństwa
i Ochrony Ludności APoż