

Kraków, dnia..... r.

SKIEROWANIE NA PRAKTYKI

Do Dyrekcji

.....
.....

Krakowska Wyższa Szkoła Promocji Zdrowia zwraca się z uprzejmą prośbą o przyjęcie

Pani/Pana*

studenta kierunku.....

na praktyki zawodowe z.....

.....

w ilości godz. (dydaktycznych 45 min.) w Państwa placówce.

W załączeniu porozumienie Krakowskiej Wyższej Szkoły Promocji Zdrowia z siedzibą w Krakowie oraz program praktyk (sylabus).

Z wyrazami szacunku

Koordinator ds. Praktyk i Zajęć Klinicznych
(pieczęć)

*niepotrzebne skreślić