Wrocław, dnia ***…………………***

-WZÓR-

**SKIEROWANIE**

Na podstawie porozumienia zawartego pomiędzy Uniwersytetem Przyrodniczym we Wrocławiu, reprezentowanym z upoważnienia Rektora **dr hab. inż. Wiesław Wojciechowski, prof. uczelni**- kierownika praktyk,

a Panią/Panem……………………………………………….…, ……………………………*,*

 imię i nazwisko stanowisko służbowe

reprezentującą/ego…………………………………………….., w …………………………,

 nazwa zakładu pracy miejscowość

kieruje się studenta ………………………………………………………, …… roku studiów,

 imię i nazwisko studenta

kierunku studiów **Medycyna roślin**

na praktykę w terminie od ……………………… do ……………………

w wymiarze …………………………………… (dni/godziny)

Opiekunem merytorycznym praktyki z ramienia Uniwersytetu Przyrodniczego we Wrocławiu **jest dr inż. Piotr Kuc**

…………………………….. imię i nazwisko opiekuna

 ............................................

 podpis kierownika praktyk