Wrocław dnia .......................... 20 ... r.

**Skierowanie na praktykę kliniczną nr ............... / 20...**

Na podstawie porozumienia zawartego pomiędzy Uniwersytetem Przyrodniczym we Wrocławiu, reprezentowanym z upoważnienia Rektora przez

dr hab. Kamilę Glińską – Suchocką, prof. uczelni/dr hab. Marcina Jankowskiego, prof. uczelni/dr Jolantę Spużak\* - kierownika praktyk

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

 imię i nazwisko stanowisko służbowe

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

 nazwa zakładu miejscowość

kieruje się studenta ………………………………………………………, **IV**/**V** roku studiów,

 imię i nazwisko studenta

kierunku studiów **weterynaria**

na praktykę w terminie od ……………………… do …………………… (….. dni praktyki)

Opiekunem merytorycznym praktyki z ramienia Uniwersytetu Przyrodniczego we Wrocławiu jest

dr hab. Kamila Glińska – Suchocka, prof. uczelni/dr hab. Marcin Jankowski, prof. uczelni/dr Jolanta Spużak\*

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

Podpis Kierownika praktyki

\*niepotrzebne skreślić