

Wyższa Szkoła Technologii Informatycznych w Katowicach

ul. Mickiewicza 29
40-085 Katowice

WWW.wsti.pl



SKIEROWANIE

w celu odbycia studenckiej praktyki zawodowej

Imię i Nazwisko studenta:

Nr albumu:

Rok studiów / numer semestru/symbol grupy:

Wydział: INFORMATYKI Kierunek:

Nazwa i adres instytucji/placówki przeprowadzającej praktykę:

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

(pieczęć instytucji przyjmującej na praktykę)

TERMIN PRAKTYKI

Data rozpoczęcia praktyki:

Data zakończenia praktyki:

Liczba godzin praktyki:

Wymagania i zakres obowiązków praktykanta

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

OPIEKUN-PRAKTYK ZAWODOWYCH
KIERUNEK GRAFIKA

K. Agopsowicz

mgr Katarzyna Agopsowicz

(Kierownik praktyk studenckich WSTI)