

Załącznik nr 4  
do Regulaminu zawodowych praktyk studenckich  
Akademii Finansów i Biznesu Vistula w Warszawie

Warszawa, ..... r.

**Akademia Finansów i Biznesu Vistula w Warszawie**

Wydział .....

ul. Stokłosa 3

02-787 Warszawa

Wydziałowy Opiekun Zawodowych Praktyk Studenckich: .....

tel. ....

e-mail .....

**Skierowanie na zawodową praktykę studencką**

Akademia Finansów i Biznesu Vistula w Warszawie kieruje:

Pana/Panią ....., studenta/-tkę kierunku  
..... na poziomie studiów .....  
stopnia prowadzonego w formie studiów stacjonarnych/niestacjonarnych\* na Wydziale  
..... Akademii Finansów i Biznesu Vistula  
z siedzibą w Warszawie (nr albumu ..... ) do odbycia zawodowej praktyki  
studenckiej w Organizacji:

.....  
na podstawie Umowy o organizację studenckiej praktyki zawodowej z dnia.....  
w okresie od..... do ..... (czas trwania praktyk  
zgodnie z programem studiów).

.....  
(data i podpis Wydziałowego Opiekuna Zawodowych  
Praktyk Studenckich)

**\*niepotrzebne skreślić**