

Załącznik nr 2 do Regulaminu zawodowych praktyk studenckich w Wyższej Szkole Artystycznej w Warszawie



WYŻSZA SZKOŁA ARTYSTYCZNA
ul. Siennicka 6a
04-005 Warszawa

SKIEROWANIE NA PRAKTYKI

Wyższa Szkoła Artystyczna kieruje Panią/ Pana
na praktyki w dniach
odbywające się w
(nazwa instytucji, osoba prowadząca praktyki, forma realizacji)

.....
(miejsce, data)

.....
(pieczęć szkoły, podpis Koordynatora praktyk)

POTWIERDZENIE UCZESTNICZENIA W PRAKTYKACH

Zaświadczam, iż Pani/ Pan
uczestniczył/ a w praktykach w dniach
w
(nazwa instytucji, osoba prowadząca praktyki, forma realizacji)

I wykonał/a pracę, polegającą na
.....
.....
(opis wykonywanych czynności)

Opinia, uwagi i wnioski dotyczące studenta, realizującego praktyki:

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

Ocena praktyk prowadzącego praktyki: pozytywna, negatywna *
* *niepotrzebne skreślić*

Potwierdzenie przez prowadzącego praktyki:

.....
(data)

.....
(pieczęć/ podpis osoby potwierdzające uczestnictwo w praktykach)