Załącznik nr 4 do
Z.154.2025.2026
z dnia 30 września 2026 r.

Bydgoszcz, dnia ……

Politechnika Bydgoska
im. Jana i Jędrzeja Śniadeckich
Wydział Medyczny
Al. prof. S. Kaliskiego 7, 85-796 Bydgoszcz

SKIEROWANIE NA PRAKTYKI ZAWODOWE

Pełnomocnik dziekana ds. praktyk zawodowych Wydziału Medycznego Politechniki Bydgoskiej kieruje Pana/Panią……..……
Studenta/Studentkę …….. roku studiów kierunku pielęgniarstwo do:
……..……...……
……
(nazwa i adres podmiotu leczniczego odbywania praktyk),
celem odbycia praktyk zawodowych w zakresie ……..
……
w terminie od ……..…… do …..…….…….

Politechnika Bydgoska im. Jana i Jędrzeja Śniadeckich zawarła porozumienie w sprawie odbywania praktyk w dniu ……..…… z wyżej wymienioną jednostką podmiotu leczniczego.

…….
(podpis i pieczątka osoby uprawnionej)