Załącznik nr 3 do
Z.153.2025.2026
z dnia 30 września 2026 r.

Bydgoszcz, dnia ……

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

POLITECHNIKA BYDGOSKA
Wydział Medyczny

SKIEROWANIE NA PRAKTYKI ZAWODOWE

Pełnomocnik dziekana ds. praktyk zawodowych Wydziału Medycznego Politechniki Bydgoskiej kieruje Pana/Panią ……..……...……
Studenta/Studentkę …….. roku studiów kierunku lekarskiego do:
……..……...……
……
(nazwa podmiotu leczniczego i adres 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)