



Gryfice, dn.

SKIEROWANIE NA PRAKTYKĘ PEDAGOGICZNĄ

Niniejszym kieruję Panią/Pana

do odbycia studenckiej praktyki pedagogicznej w niżej wymienionej placówce/instytucji oraz terminie.

Formę i zakres odbywania praktyki określa ramowy program praktyk oraz umowa o organizacji studenckiej praktyki pedagogicznej, zawarta z wyżej wymienioną instytucją.

.....

Podpis Dziekana lub Opiekuna Praktyk Studenckich)



DANE STUDENTA

Imię i nazwisko studenta	
Nr albumu	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Nr telefonu, adres e-mail	
Kierunek studiów	Pedagogika, studia I stopnia, profil praktyczny
Specjalność	
Tryb studiów	niestacjonarne
Rok / semestr studiów	

DANE UCZELNI

Nazwa uczelni/wydział	Zachodniopomorska Szkoła Biznesu w Szczecinie Wydział w Gryficach
Adres uczelni	ul. Piłsudskiego 34, 72-300 Gryfice tel. 91 38 77 098 e-mail: gryfice@zpsb.pl

DANE ORGANIZATORA PRAKTYKI

Nazwa i adres firmy/instytucji (pieczęć firmy/instytucji)	
Nr telefonu, e-mail	
Imię i nazwisko opiekuna praktyk z ramienia firmy/instytucji	
Okres praktyki (od....do.....)	