Pieczęć szkoły lub placówki ……………..................………………

(data)

**UNIWERSYTET RZESZOWSKI**

**INSTYTUT PEDAGOGIKI**

**KOLEGIUM NAUK SPOŁECZNYCH**

Dyrekcja…………………………………………………………………………………………..……… (nazwa szkoły, placówki, dokładny adres z kodem pocztowym)

wyraża zgodę na odbycie praktyki przez studenta

………………………………………………. ……….....….……………………………………

(rok i kierunek studiów) (nazwisko i imię studenta)

u Pani(a) …………………………………………………..… ……………………………………...…

(nazwisko i imię nauczyciela, stopień awansu zawodowego\*) (z przedmiotu)

w terminie od …………………………………….…..... do ……….……………..……………………

………………………………………… ………………………………………..

(podpis nauczyciela) (podpis i pieczątka dyrektora)

\*opiekun praktyki powinien być nauczycielem mianowanym lub dyplomowanym

**Skierowanie należy wypełnić czytelnie (drukowanymi literami)**