

(pieczęć Instytucji)

.....
(data)

**UNIwersytet Rzeszowski
Kolegium Nauk Humanistycznych
Dziekanat
Sekcja Praktyk Studenckich**

**ul. mjr. W. Kopisto 2 B,
35-315 Rzeszów
tel. 17 872 2916**

Dyrekcja

.....
(nazwa Instytucji, dokładny adres z kodem pocztowym)

wyraża zgodę na odbycie praktyki przez studenta

.....
(rok i kierunek studiów, tryb)

.....
(imię i nazwisko studenta)

u Pani (-a)
(imię i nazwisko opiekuna z ramienia Instytucji**)

w terminie od do

.....
(podpis opiekuna Instytucji)

.....
(podpis Dyrektora Instytucji)

*** nauczyciel danej szkoły zobowiązany jest dostarczyć do Sekcji Praktyk danego Kolegium podpisaną umowę najpóźniej na 7 dni przed rozpoczęciem praktyki**

**** w przypadku praktyk nauczycielskich - nauczyciel powinien posiadać stopień awansu zawodowego (mianowany lub dyplomowany).**