

pieczęć firmowa

....., dnia.....

ZAŚWIADCZENIE

Dyrekcja.....

wyraża zgodę na odbycie zawodowej praktyki pedagogicznej

rodzaj praktyki

studenta.....roku Edukacji Techniczno-Informatycznej.....

imię i nazwisko studenta

w terminie.....

Opiekunem praktyki będzie.....

imię i nazwisko nauczyciela

pieczętka i podpis
Dyrektora Szkoły

⌘<

Politechnika Lubelska
Wydział Matematyki i Informatyki Technicznej
Katedra Metod i Technik Nauczania

Lublin, dnia.....

.....
.....
.....

Zwracamy się z uprzejmą prośbą do Dyrekcji Szkoły o przyjęcie na zawodową praktykę pedagogiczną.....studenta.....roku Edukacji Techniczno-

rodzaj praktyki

Informatycznej.....

imię i nazwisko studenta

Pełnomocnik Rektora
ds. praktyk studenckich
M. Śniadkowski
dr hab. Mariusz Śniadkowski

Podpis pełnomocnika rektora ds. praktyk