

(wypełnia UŁ)

Załącznik do procedury dla praktyk w innej formie

...

.....
(pieczęć wydziału)

Łódź, dnia

**Skierowanie na praktyki zawodowe kierunkowe/ pedagogiczne, ciągle/śródroczne
realizowane w innej formie**

.....
Dyrektor/ kierownik, nazwa i adres placówki

Uniwersytet Łódzki wnosi o umożliwienie odbycia praktyk zawodowych/ pedagogicznych
Studentowi/Studentce
Wydziału Nauk o Wychowaniu, kierunku

.....,
Studia stacjonarne/niestacjonarne o numerze legitymacji studenckiej
w miejscu zatrudnienia/ innej aktywności zgodnej z wymaganiami praktyki

Wymiar praktyk godzin

Termin praktyk:202...../202... r.a.

.....
(podpis opiekuna kierunkowego praktyk w UŁ)

.....
(wypełnia jednostka przyjmująca studenta na praktyki)

(data)

.....
Oświadczenie dyrektora placówki

.....
(kierownik, nazwa i adres instytucji)

Wyrażam zgodę na realizację praktyki zawodowej/ pedagogicznej, śródrocznej/ ciągłej
Przez studenta/studentkę
nr legitymacji studenckiej.....
w miejscu obecnego jej/ jego zatrudnienia/ innej aktywności

.....
(podpis i pieczęć dyrektora/ kierownika placówki)