

*na przyjęcie niżej wymienionych studentów/słuchaczy Uniwersytetu Pedagogicznego w Krakowie (UP)
na pedagogiczną praktykę zawodową realizowaną zgodnie z załączonym programem praktyki*

wypełnia jednostka naukowo-dydaktyczna UP organizująca praktykę

Praktyka	<i>rodzaj/zakres praktyki</i>	<i>rodzaj szkoły</i>
----------------	-------------------------------	----------------------

..... rok/semestr (studia)

kierunek – specjalność / zakres studiów *rodzaj/poziom – forma studiów*

Studenci/słuchacze: 1 2

3 _____ 4 _____

Termin realizacji praktyki (ustalony przez jednostkę naukowo-dydaktyczną UP):

wypełnia Szkoła

nazwa Szkoły

ulica (lub miejscowość)

.....
kod pocztowy

poczta (miejscowość)

nr telefonu:

kierunkowy

Szkoły

Dyrekcja Szkoły, po zapoznaniu się z załączonym programem praktyki, wyraża zgodę na przyjęcie w/w studentów(-a)/słuchaczy(-a) na praktykę zawodową realizowaną pod opieką wskazanego niżej pełnoetatowego nauczyciela Szkoły, z którym Uniwersytet Pedagogiczny zawrze umowę o dzieło.

Proponowany na opiekuna: nauczyciel
nazwa(-y) przedmiotu(-ów) / rodzaju zajęć

absolwent studiów wyższych:

Pan(i):

tytuł zawodowy

imię i nazwisko (dużymi literami – czytelnie!)

(dodatkowe kwalifikacje:)
np. ukończone studia podyplomowe

Wyżej wymieniony nauczyciel oświadcza, iż:

☐ jest - ☐ nie jest (zaznaczyć właściwie) pracownikiem (etatowym) Uniwersytetu Pedagogicznego w w Krakowie oraz nie prowadzi działalności gospodarczej o charakterze odpowiadającym opiece dydaktycznej nad praktykantami realizującymi pedagogiczną praktykę zawodową.

Dyrekcja Szkoły i Nauczyciel zobowiązują się, że **nie przyjmą** na praktykę studenta/słuchacza **bez skierowania** wystawionego przez Zespół ds. Praktyk Działu Nauczania i Współpracy z Oświatą UP.

podpis Nauczyciela

pieczęć i podpis Dyrektora Szkoły

pieczęć Szkoty

Akceptacja miejsca praktyki i opiekuna przez jednostkę naukowo-dydaktyczną UP