

.....
(nazwisko i imię studenta)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu, adres e-mail)

.....
(kierunek studiów, stopień studiów (I/II), profil, specjalność, tryb: stacjonarne / niestacjonarne)

OPIEKUN PRAKTYK STUDENCKICH
kierunku Pedagogika
Kolegium Nauk Społecznych i Filologii Obcych

.....
Zwracam się z uprzejmą prośbą o indywidualne zaliczenie praktyk studenckich w semestrze

.....
Prośbę swą motywuję tym, iż

.....
Powyższe uzasadnienie potwierdzają następujące dokumenty (w załączeniu)

a) zaświadczenie o zatrudnieniu.....

b) dokument potwierdzający odbycie praktyki w innej uczelni.....

c) inne (jakie?)

.....
(data i własnoręczny podpis)

Opiniuję pozytywnie/ Opiniuję negatywnie *

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody *

.....
Opiekun Praktyk Studenckich kierunku Pedagogika

.....
Dyrektor Kolegium Nauk Społecznych
i Filologii Obcych

Potwierdzam odbiór dnia:....., podpis.....

* niepotrzebne skreślić