

ZGODA SZKOŁY

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
rodzaj/zakres praktyki rodzaj szkoły

..... 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)

..... nr telefonu:
kod pocztowy poczta (miejscowość) 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 zawarł umowę o dzieło.

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

absolwent studiów wyższych:
kierunek – specjalność nazwa uczelni

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 właściwe) 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 Szkoły

.....
pieczęć i podpis Dyrektora Szkoły

Akceptacja miejsca praktyki i opiekuna przez jednostkę naukowo-dydaktyczną UP

.....
pieczęć jednostki

.....
data i podpis Kierownika ds. praktyk