

.....
Imię i Nazwisko Słuchacza

Studia Podyplomowe

Kierunek: Logopedia z emisją głosu

Edycja:.....

Rok studiów:

Semestr.....

Nr albumu:.....

Telefon:

.....

.....

.....

(osoba reprezentująca Zakład Pracy,
w którym będzie odbywana
praktyka, nazwa
Zakładu Pracy, dokładny adres)

PRZYJĘCIE NA PRAKTYKĘ

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie na praktykę logopedyczną:

- 60-cio godzinną,

obowiązkową, wymaganą programem studiów Wyższej Szkoły Handlowej w Radomiu dla mojego kierunku.

Termin rozpoczęcia praktyki zostanie uzgodniony po dostarczeniu przez Słuchacza pełnej dokumentacji dotyczącej praktyk, wydanej przez Uczelnię.

Dziękuję za pozytywne rozpatrzenie prośby.

Z poważaniem,

.....
Podpis Słuchacza

Wyrażam zgodę na odbycie praktyki i potwierdzam możliwość realizacji Ramowego programu praktyki w naszym Zakładzie Pracy dla wskazanego kierunku studiów.

.....
Pieczęć Zakładu Pracy i podpis
osoby reprezentującej Zakład Pracy

* właściwe podkreślić

.....
Imię i Nazwisko Słuchacza

Studia Podyplomowe

Kierunek: Przygotowanie pedagogiczne

Nazwa ukończonego kierunku studiów
licencjackich i/lub magisterskich:

.....

Rok studiów:Semestr.....

Nr albumu:.....

Telefon:

.....

.....

.....

(osoba reprezentująca Zakład Pracy,
w którym będzie odbywana
praktyka, nazwa
Zakładu Pracy, dokładny adres)

PRZYJĘCIE NA PRAKTYKĘ

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie na praktykę:

- 30 godzinną -asystencko- obserwacyjną połączoną z praktyką przy pedagogu lub psychologa (I semestr)*;
- 60 godzinną- przedmiotowo- metodyczną- asystencką (II semestr) *;
- 60 godzinną- przedmiotowo- metodyczną- uczestniczącą (III semestr)*;

obowiązkową, wymaganą programem studiów Wyższej Szkoły Handlowej w Radomiu dla mojego kierunku.

Termin rozpoczęcia praktyki zostanie uzgodniony po dostarczeniu przez Słuchacza pełnej dokumentacji dotyczącej praktyk, wydanej przez Uczelnię.

Dziękuję za pozytywne rozpatrzenie prośby.

Z poważaniem,

.....

Podpis Słuchacza

Wyrażam zgodę na odbycie praktyki i potwierdzam możliwość realizacji Ramowego programu praktyki w naszym Zakładzie Pracy dla wskazanego kierunku studiów.

.....

Pieczęć Zakładu Pracy i podpis
osoby reprezentującej Zakład Prac

* właściwe podkreślić

.....
Imię i Nazwisko Słuchacza

Studia Podyplomowe

Kierunek: Doradztwo zawodowe

Edycja:.....

Rok studiów:

Semestr.....

Nr albumu:.....

Telefon:

.....

.....

.....

(osoba reprezentująca Zakład Pracy,
w którym będzie odbywana
praktyka, nazwa
Zakładu Pracy, dokładny adres)

PRZYJĘCIE NA PRAKTYKĘ

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie na:

- 40 godziną - praktykę zawodową,

obowiązkową, wymaganą programem studiów Wyższej Szkoły Handlowej w Radomiu dla mojego kierunku.

Termin rozpoczęcia praktyki zostanie uzgodniony po dostarczeniu przez Słuchacza pełnej dokumentacji dotyczącej praktyk, wydanej przez Uczelnię.

Dziękuję za pozytywne rozpatrzenie prośby.

Z poważaniem,

.....
Podpis Słuchacza

Wyrażam zgodę na odbycie praktyki i potwierdzam możliwość realizacji Ramowego programu praktyki w naszym Zakładzie Pracy dla wskazanego kierunku studiów.

.....
Pieczęć Zakładu Pracy i podpis
osoby reprezentującej Zakład Pracy

* właściwe podkreślić

.....
Imię i Nazwisko Słuchacza

Studia Podyplomowe
Kierunek: Dydaktyka jęz. angielskiego
w edukacji przedszkolnej i wczesnoszkolnej

Edycja:.....

Rok studiów:

Semestr.....

Nr albumu:.....

Telefon:

.....

.....

.....

(osoba reprezentująca Zakład Pracy,
w którym będzie odbywana
praktyka, nazwa
Zakładu Pracy, dokładny adres)

PRZYJĘCIE NA PRAKTYKĘ

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie na praktykę:

- 60- cio godzinną,

obowiązkową, wymaganą programem studiów Wyższej Szkoły Handlowej w Radomiu dla
mojego kierunku.

Termin rozpoczęcia praktyki zostanie uzgodniony po dostarczeniu przez Słuchacza pełnej
dokumentacji dotyczącej praktyk, wydanej przez Uczelnię.

Dziękuję za pozytywne rozpatrzenie prośby.

Z poważaniem,

.....

Podpis Słuchacza

**Wyrażam zgodę na odbycie praktyki i potwierdzam możliwość realizacji Ramowego
programu praktyki w naszym Zakładzie Pracy dla wskazanego kierunku studiów.**

.....

Pieczęć Zakładu Pracy i podpis
osoby reprezentującej Zakład Pracy

* właściwe podkreślić

.....
Imię i Nazwisko Słuchacza

Studia Podyplomowe
Kierunek: Edukacja i rehabilitacja osób
z niepełnosprawnością intelektualną
Edycja:.....
Rok studiów:
Semestr.....
Nr albumu:.....
Telefon:

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

(osoba reprezentująca Zakład Pracy,
w którym będzie odbywana
praktyka, nazwa
Zakładu Pracy, dokładny adres)

PRZYJĘCIE NA PRAKTYKĘ

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie na praktykę:

- 60- cio godzinną asystencką,
- 120-to godzinną obserwacyjno- uczestniczącą,

obowiązkową, wymaganą programem studiów Wyższej Szkoły Handlowej w Radomiu dla
mojego kierunku.

Termin rozpoczęcia praktyki zostanie uzgodniony po dostarczeniu przez Słuchacza pełnej
dokumentacji dotyczącej praktyk, wydanej przez Uczelnię.

Dziękuję za pozytywne rozpatrzenie prośby.

Z poważaniem,

.....
Podpis Słuchacza

**Wyrażam zgodę na odbycie praktyki i potwierdzam możliwość realizacji Ramowego
programu praktyki w naszym Zakładzie Pracy dla wskazanego kierunku studiów.**

.....
Pieczęć Zakładu Pracy i podpis
osoby reprezentującej Zakład Pracy

* właściwe podkreślić