Leszno, dnia ……………………………..

…………………………………………………………

Imię i nazwisko

…………………………………………………………

Instytut

………………………………………………………….

Specjalność

………………………………………………………….

Rok studiów/semestr/nr albumu

**Dyrektor Instytutu Pedagogicznego**

**dr Monika Kościelniak**

Zwracam się z prośbą o zaliczenie nadprogramowo zrealizowanych praktyk studenckich w semestrze zimowym roku akademickiego ……………………………….. w wymiarze ………………….. na poczet praktyki zawodowej w semestrze letnim roku akademickiego …………………….. .

Praktykę zawodową zrealizowałem/łam w ……………………………………………............................

(nazwa instytucji)

w dniach ……………………………………………. .

Decyzja Kierownika Studenckich Praktyk Zawodowych

…………………………………………………………

pieczątka i podpis

Zgoda Dyrektora Instytutu Pedagogicznego

…………………………………………………

pieczątka i podpis