**** Łódź, dnia ………………..

# **Skierowanie na studenckie praktyki zawodowe pedagogiczne/kierunkowe ciągłe**

Dyrekcja.........................................

w ..................................................

*nazwa i adres szkoły*

Instytut Romanistyki Uniwersytetu Łódzkiego prosi o umożliwienie odbycia praktyki studenckiej w liceum ogólnokształcącym studentce/studentowi Wydziału Filologicznego, kierunku filologia romańska, I roku studiów II stopnia, pani/panu …………………………,

nr legitymacji studenckiej: ……………………………. .

Wymiar praktyki – 30 godzin (praktyki opiekuńczo – wychowawcze)

Termin praktyki – .......................................................

……………………………………………………

(*podpis opiekuna kierunkowego praktyk w UŁ*)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(*wypełnia jednostka przyjmująca studenta na praktykę*)

………………………………….. ……………………………………

*pieczątka szkoły/instytucji oświatowej* (*data*)

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

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

(*dyrektor, nazwa i adres instytucji*)

przyjmuje na praktykę **pedagogiczną/kierunkowa ciągłą, studentkę/studenta**

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

Opiekunem praktyk będzie:

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

(*imię, nazwisko nauczyciela)*

………………………………………………

*(podpis i pieczęć dyrektora przedszkola/*

*szkoły/placówki/instytucji*\*)