

..... dnia

DEKLARACJA

**Państwowa Szkoła Wyższa
im. Papieża Jana Pawła II
w Białej Podlaskiej
ul. Sidorska 95/97
21-500 Biała Podlaska**

Wyrażam zgodę na odbycie w

.....

praktyki pedagogicznej w okresie od dnia do dnia.....

przez Pana/PaniąNr albumu.....

słuchacza Studiów Podyplomowych

(kierunek studiów)

.....

Państwowej Szkoły Wyższej im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej.

Bezpośrednim opiekunem praktykanta będzie:

.....

(imię i nazwisko)

.....

*(pieczęć i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Placówki)*

ZATWIERDZAM

.....

(podpis opiekuna z ramienia Uczelni)