Kraków, rok akademicki 2023/2024

…………………………………………..

 Imię i nazwisko studenta/studentki

……………………………………………

 Specjalność i rok studiów

Szkoła podstawowa /szkoła średnia

 *Proszę podkreślić właściwy rodzaj szkoły*

##  Prośba o rezerwację szkoły

## na praktykę pedagogiczną

# **Sz. P. Dyrektor**

Wydział Polonistyki UJ zwraca się z gorącą prośbą o przyjęcie na praktykę pedagogiczną naszego studenta/studentki. Informujemy, iż opiekun praktyki otrzyma wynagrodzenie na podstawie umowy-zlecenia, która zostanie zawarta pomiędzy Uniwersytetem Jagiellońskim a nauczycielem wyznaczonym przez Dyrekcję Szkoły
na opiekuna praktyki.

Pieczątka Szkoły potwierdzająca rezerwację:………………………………………………….

Studenci proszeni są o przesłanie rezerwacji elektronicznie do Sekretariatu na skrzynkę: joanna1.ziaja@uj.edu.pl. **Termin upływa 19.04.2024 r**.

Proszę o umieszczenie na formularzu nazwiska i adresu mailowego nauczyciela - opiekuna praktyki.

Imię i nazwisko nauczyciela – opiekuna: ……………………………………………………….

Adres mailowy: …………………………………………………………………………………