



Łódź, dnia

**KATEDRA
FILOLOGII
HISZPAŃSKIEJ**

Wydział Filologiczny UŁ

SKIEROWANIE NA PRAKTYKI PEDAGOGICZNE

Dyrekcja

.....
w

Katedra Filologii Hiszpańskiej Uniwersytetu Łódzkiego zwraca się z prośbą o umożliwienie studentom Wydziału Filologicznego, kierunek : filologia hiszpańska z amerykanistyką filologiczną

L.p.	Imię i nazwisko	Rok studiów	Nr legitymacji
1.			
2.			
3.			

odbycia praktyki pedagogicznej na terenie Szkoły.

Wymiar praktyki : **120 godzin**

Termin:

Prosimy o wyznaczenie nauczyciela-opiekuna (*pedagoga szkolnego*) praktyk z ramienia Szkoły.

Mgr Witold Sobczak
opiekun kierunkowy praktyk

.....
(pieczęć szkoły)

.....
(data)

Dyrekcja

.....
(ulica nr)

.....
(kod)

.....
(miejscowość)

wyraża zgodę na odbycie praktyk pedagogicznych przez studentów:

1., na stałe zameldowany/a w
2., na stałe zameldowany/a w

Opiekunem praktyk będzie:

.....
(ulica nr)

.....
(kod)

.....
(miejscowość)

.....
podpis nauczyciela-opiekuna

.....
podpis i pieczęć
dyrektora szkoły

tel.: +48 42 665 53 74

ul. Pomorska 171/173, 90-236 Łódź

e-mail: filologia.hiszpanska@uni.lodz.pl

➔ www.filhiszp.uni.lodz.pl