

**SKIEROWANIE NA PRAKTYKĘ
PEDAGOGICZNĄ SPECJALISTYCZNĄ**

Pan/Pani

jest studentem studiów podyplomowych w zakresie:

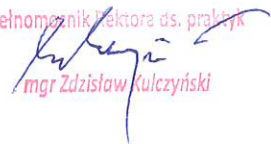
.....
.....

w Świętokrzyskiej Szkole Wyższej w Kielcach im. św. Jana Pawła II.

W związku z koniecznością rzetelnego praktycznego przygotowania studentów zwracam się z prośbą o umożliwienie odbycia praktyki w Państwa placówce w wymiarze **60 godzin**.

Program 60 godzin praktyk obejmuje:

- poznanie dokumentacji placówki oraz specjalistycznej dokumentacji uczniów – 5 godzin
- hospitacja zajęć - 20 godzin
- asystentura - 10 godzin
- samodzielne prowadzenie zajęć - 25 godzin

Pełnomocnik Rektora ds. praktyk

mgr Zdzisław Kulczyński

Świętokrzyska Szkoła Wyższa w Kielcach im. św. Jana Pawła II nie przewiduje finansowego wynagrodzenia dla opiekunów praktyk w placówce

Potwierdzenie dla Świętokrzyskiej Szkoły Wyższej w Kielcach im. św. Jana Pawła II

Potwierdzam przyjęcie Pana/Pani:

na praktykę w terminie:

.....

Pieczęć instytucji
przyjmującej kandydata