

**SKIEROWANIE NA PRAKTYKĘ  
PEDAGOGICZNĄ SPECJALISTYCZNĄ**

Pan/Pani .....

jest studentem studiów podyplomowych w zakresie:

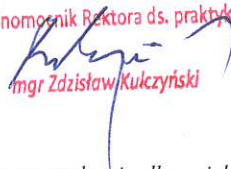
.....  
.....

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 **150 godzin**.

Program 150 godzin praktyk obejmuje:

- poznanie dokumentacji placówki - 10 godzin
- hospitacja zajęć - 50 godzin
- asystentura - 40 godzin
- samodzielne prowadzenie zajęć - 50 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