.................................................................  
Imię i nazwisko słuchacza

.................................................................  
kierunek studiów

.................................................................  
numer albumu, semestr

**WSTĘPNA DEKLARACJA SZKOŁY   
O PRZYJĘCIU SŁUCHACZA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH   
NA PRAKTYKĘ**

Po zapoznaniu się z celem i zadaniami praktyki, obowiązkami i powinnościami słuchacza -praktykanta oraz obowiązkami szkoły wyrażam zgodę na przyjęcie słuchacza/słuchaczki ……………………………. na praktykę z …………………………………………………………... w roku szkolnym …………………….……..

Na opiekuna praktyki wyznaczam Panią/Pana.................................................................................

Pieczątka szkoły .................................................

( Podpis Dyrektora szkoły)