.................................................................
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)