

# Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa

# w Tarnowie

INSTYTUT HUMANISTYCZNY

## 33-100 Tarnów, ul. Mickiewicza 8, tel. + 48 14 63 16 550, 63 16 551, fax:+ 48 (14)63-16-600

 *e-mail: ih@pwsztar.edu.pl* [http://www.pwsztar.edu.pl](http://www.pwsztar.edu.pl/)

………………………………………

 (miejscowość, data)

 Wyrażamy zgodę na odbycie praktyki pedagogicznej

w …………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

przez studentkę/studenta PWSZ z Zakładu Filologii Angielskiej

……………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko studentki/studenta)

w dniach od ……………………………………………………………………………………

Opiekę nad studentką / studentem będą sprawowali:

………………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko opiekuna praktyki, adres mailowy, telefon)

Imię i nazwisko dyrektora placówki/ szkoły/ przedszkola, z którą PWSZ podpisze porozumienie o prowadzeniu praktyk:

………………………………………………………………………………………………….

………………………………… ……………………………………..

 (pieczęć) (podpis dyrektora)