

.....

Koszalin, dnia.....

Nazwisko i imię, semestr

WNIOSEK O ASYSTENCKĄ PRAKTYKĘ OGÓLNOPEDAGOGICZNĄ

Proszę o skierowanie mnie na asystencką praktykę ogólnopedagogiczną do

.....
.....
.....
.....
.....

podać pełną nazwę szkoły/placówki oraz jej dokładny adres

Praktykę chciałbym/chciałabym rozpocząć od dnia.....

Moim opiekunem w szkole będzie(imię i nazwisko).....

Podpis

.....

.....

Koszalin, dnia.....

Nazwisko i imię, semestr

WNIOSEK O PRAKTYKĘ PRZEDMIOTOWO-METODYCZNĄ ASYSTENCKĄ

Proszę o skierowanie mnie na praktykę przedmiotowo-metodyczną asystencką do

.....
.....
.....
.....
.....

podać pełną nazwę szkoły/placówki oraz jej dokładny adres

Praktykę chciałbym/chciałabym rozpocząć od dnia.....

Moim opiekunem w szkole będzie(imię i nazwisko).....

Podpis

.....

.....

Koszalin, dnia.....

Nazwisko i imię, semestr

WNIOSEK O PRAKTYKĘ PRZEDMIOTOWO-METODYCZNĄ UCZESTNICZĄCĄ

Proszę o skierowanie mnie na godzinną praktykę przedmiotowo-metodyczną uczestniczącą

do.....

.....

.....

.....

.....

podać pełną nazwę szkoły/placówki oraz jej dokładny adres

Praktykę chciałbym/chciałabym rozpocząć od dnia.....

Moim opiekunem w szkole będzie(imię i nazwisko).....

Podpis

.....