

Gdańsk, dnia 20.....r.

.....
Imię i nazwisko

.....
rok, semestr i kierunek studiów

.....
numer albumu

Prodzikan ds. Studenckich i Kształcenia
dr hab. Jolanta Kumirska, profesor UG

PODANIE

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na odbycie praktyki pedagogicznej
nazwa praktyki zgodna z programem Modułu kształcenia nauczycielskiego

w terminie innym niż wyznaczony przez Wydział Chemii z powodu:

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

Praktykę odbędę w okresie od do

Oświadczam, iż praktyki w ww. terminie nie będą kolidować z obowiązkowymi zajęciami dydaktycznymi w semestrze

.....
czytelny podpis Studenta

Opinia kierownika praktyk pedagogicznych

zgoda / brak zgody*

.....
data

.....
pieczętka i podpis

Decyzja Prodzikana

zgoda / brak zgody*

.....
data

.....
pieczętka i podpis