



PEDAGOGIUM

WYŻSZA SZKOŁA NAUK SPOŁECZNYCH
W WARSZAWIE

Marszałkowska 115, 00-102, Warszawa
REGON: 142570990, NIP: 5252488647
Nr 365 w Ewidencji Uczelni Niepublicznych MNiSW

Tel.: +48 22 338 98 98
info@pedagogium.pl
www.pedagogium.pl

Warszawa, dnia

Pedagogium Wyższa Szkoła Nauk Społecznych w Warszawie

Wydział:

Kierunek studiów:

Tryb studiów: stacjonarne / niestacjonarne*

Rok i semestr studiów:

WNIOSEK

o zgodę na realizację praktyki w formie indywidualnej organizacji praktyk (IOP)

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na odbycie obowiązkowej praktyki zawodowej w formie indywidualnej organizacji praktyk (IOP), zgodnie z obowiązującym programem studiów.

DANE STUDENTA:

Imię i nazwisko:

Numer albumu:

Adres e-mail:

Telefon kontaktowy:

PROPONOWANE MIEJSCE ODBYWANIA PRAKTYKI:

Nazwa instytucji/firmy:

Adres:

Branża / rodzaj działalności:

Stanowisko / planowane zadania:

Imię i nazwisko opiekuna praktyk z ramienia instytucji (jeśli dotyczy):

.....

Planowany termin odbywania praktyki:

od do

Uzasadnienie wyboru miejsca i formy praktyki:

.....

.....

.....

Załączniki:

☐ Porozumienie o organizacji praktyk (jeśli wymagane)

☐ Inne dokumenty (np. zaświadczenie o zatrudnieniu / wolontariacie)

.....
(czytelny podpis studenta)

Opinia opiekuna praktyk akademickich / pełnomocnika dziekana ds. praktyk:

- ☐ Wyrażam zgodę
- ☐ Nie wyrażam zgody

Uwagi:
.....

.....
(data i podpis osoby opiniującej)