

Poznań, dnia.....

SKIEROWANIE NA PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ

Centrum Doskonalenia Kadr i Szkolenia Akademii Wychowania Fizycznego im. Eugeniusza Piaseckiego w Poznaniu, uprzejmie prosi o przyjęcie Panią/Pana:

.....

(imię i nazwisko)

Słuchaczkę/ Słuchacza Studiów Podyplomowych, Kierunku:

.....

(nazwa)

na obowiązkową praktykę pedagogiczną/zawodową do instytucji/zakładu pracy:

.....

.....

(nazwa i dokładny adres instytucji / zakładu pracy)

.....

(osoba do kontaktu, telefon kontaktowy)

w terminie od do

(podać dokładną datę rozpoczęcia i zakończenia praktyki)

Czas trwania praktyki określono na godzin.

Celem praktyki jest:

- zapoznanie się ze strukturą organizacyjną i zadaniami danej placówki,
- zapoznanie się z dokumentacją obowiązującą w danej placówce (plany, programy, regulaminy, programy kształcenia, projekty edukacyjne),
- zgromadzenie niezbędnych informacji, dotyczących specyfiki pracy w hospitalizowanej instytucji.