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

DRUKIEM: Imię i nazwisko Studenta Miejscowość, data

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

Nr albumu

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

Rok i semestr studiów

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

Kierunek studiów

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

 Specjalność studiów

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

Tryb studiów (stacjonarne/niestacjonarne)

Kierownik Praktyk Pedagogicznych z zakresu matematyki

dr Mirosława Sajka

Instytut Matematyki

**PODANIE**

**o zniżkę godzin lub zaliczenie praktyki zawodowej pedagogicznej w szkole podstawowej/ponadpodstawowej\* z zakresu matematyki**

 Uprzejmie proszę zniżkę godzin lub zaliczenie *Praktyki zawodowej pedagogicznej w szkole podstawowej/ponadpodstawowej\* (Praktyka / Praktyka 2 /Praktyka 3\*)* z zakresu matematyki na podstawie mojego udokumentowanego doświadczenia zawodowego zgodnego z zakresem\* (z matematyki) i poziomem\*(rodzaj szkoły) praktyki zawodowej.

Uzasadnienie:

……………………………………………………………………………………………………………

(Proszę szczegółowo opisać swoje doświadczenie zawodowe związane z nauczaniem matematyki na poziomie odpowiadającym zakresowi praktyki: szkoła podstawowa/ponadpodstawowa; wyłącznie takie, które ma potwierdzenie w dokumentacji dołączonej do podania w formie załączników. Proszę następnie usunąć tekst tego nawiasu.)

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

Podpis Studenta

Załączniki:

1. ……………….

2. …………………..

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

Miejscowość, data Podpis Kierownika Praktyki

\* niepotrzebne skreślić