



Akademia Pedagogiki Specjalnej
im. Marii Grzegorzewskiej
ul. Szczęśliwicka 40
02-353 Warszawa

ZGŁOSZENIE STUDENTA NA PRAKTYKĘ W CELU PRZYGOTOWANIA SKIEROWANIA

Kierunek/specjalność: rok studiów

Studia stacjonarne / studia niestacjonarne: pierwszego stopnia / drugiego stopnia / jednolite studia magisterskie¹

Rodzaj praktyki:

Kod praktyki Liczba godzin Imię i nazwisko opiekuna praktyk z ramienia uczelni:

LISTA STUDENTÓW SKIEROWANYCH NA PRAKTYKI

Lp.	Nazwisko i imię studenta	Nazwa placówki	Ulica	Miejscowość	Adres mailowy studenta w domenie APS
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

¹ Właściwe wybrać

W przypadku, gdy kilkoro studentów idzie do jednej placówki, należy pod jednym adresem wpisać ich nazwiska.

UWAGA:

UMOWA ZLECENIA DLA OPIEKUNA Z PLACÓWKI MOŻE BYĆ ZREALIZOWANA WYŁĄCZNIE W ORYGINALE. PO ZAKOŃCZONEJ PRAKTYCE NALEŻY PRZESŁAĆ JĄ POCZTĄ TRADYCYJNĄ NA ADRES UCZELNI Z DOPISKIEM Biuro Organizacji Studiów i Praktyk (dotyczy tylko specjalności nauczycielskich studiów stacjonarnych i fizjoterapii).