

.....  
Imię i Nazwisko Słuchacza

Radom, dnia.....  
(data składania wniosku)

## **Studia Podyplomowe**

**Kierunek: Edukacja wczesnoszkolna i przedszkolna**

**Edycja:.....**

Słuchacz ..... roku

Semestr.....

Telefon:

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

(osoba reprezentująca Zakład Pracy,  
w którym będzie odbywana  
praktyka, nazwa  
Zakładu Pracy, dokładny adres)

# **PRZYJĘCIE NA PRAKTYKĘ**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie na praktykę:

- 30 godzinną- opiekuńczo- wychowawczą połączoną z praktyką przy pedagogu\*(sem.I);
- 60 godzinną- specjalnościową przedszkolną\*(sem.II);
- 60 godzinną- specjalnościową wczesnoszkolną\*(sem.III).

obowiązkową, wymaganą programem studiów Wyższej Szkoły Handlowej w Radomiu dla mojego kierunku.

Termin rozpoczęcia praktyki zostanie uzgodniony po dostarczeniu przez Słuchacza pełnej dokumentacji dotyczącej praktyk, wydanej przez Uczelnię.

Dziękuję za pozytywne rozpatrzenie prośby.

Z poważaniem,

.....  
Podpis Słuchacza

**Wyrażam zgodę na odbycie praktyki i potwierdzam możliwość realizacji Ramowego programu praktyki w naszym Zakładzie Pracy dla wskazanego kierunku studiów.**

.....  
Pieczęć Zakładu Pracy i podpis  
osoby reprezentującej Zakład Pracy

\* właściwe podkreślić

.....  
Imię i Nazwisko Słuchacza

Radom, dnia.....  
(data składania wniosku)

**Studia Podyplomowe**  
**Kierunek: Logopedia z emisją głosu**  
**Edycja:.....**  
Słuchacz ..... roku  
Semestr.....  
Telefon:

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

(osoba reprezentująca Zakład Pracy,  
w którym będzie odbywana  
praktyka, nazwa  
Zakładu Pracy, dokładny adres)

## **PRZYJĘCIE NA PRAKTYKĘ**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie na praktykę logopedyczną:

- 60 godziną,

obowiązkową, wymaganą programem studiów Wyższej Szkoły Handlowej w Radomiu dla  
mojego kierunku.

Termin rozpoczęcia praktyki zostanie uzgodniony po dostarczeniu przez Słuchacza pełnej  
dokumentacji dotyczącej praktyk, wydanej przez Uczelnię.

Dziękuję za pozytywne rozpatrzenie prośby.

Z poważaniem,

.....  
Podpis Słuchacza

**Wyrażam zgodę na odbycie praktyki i potwierdzam możliwość realizacji Ramowego  
programu praktyki w naszym Zakładzie Pracy dla wskazanego kierunku studiów.**

.....  
Pieczęć Zakładu Pracy i podpis  
osoby reprezentującej Zakład Pracy

\* właściwe podkreślić

.....  
Imię i Nazwisko Słuchacza

Radom, dnia.....  
(data składania wniosku)

**Studia Podyplomowe**  
**Kierunek: Przygotowanie pedagogiczne**

**Edycja:.....**

Słuchacz ..... roku

Semestr.....

Telefon:

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

(osoba reprezentująca Zakład Pracy,  
w którym będzie odbywana  
praktyka, nazwa  
Zakładu Pracy, dokładny adres)

## **PRZYJĘCIE NA PRAKTYKĘ**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie na praktykę:

- 30 godzinną -asystencko- obserwacyjną połączoną z praktyką przy pedagogu lub psychologu, odbywaną w trakcie I semestru studiów\*;
- 60 godzinną- przedmiotowo- metodyczną- asystencką, odbywaną w trakcie I/II semestru studiów \*;
- 60 godzinną- przedmiotowo- metodyczną- uczestniczącą, odbywaną w trakcie II/III semestru studiów\*;

obowiązkową, wymaganą programem studiów Wyższej Szkoły Handlowej w Radomiu dla mojego kierunku.

Termin rozpoczęcia praktyki zostanie uzgodniony po dostarczeniu przez Słuchacza pełnej dokumentacji dotyczącej praktyk, wydanej przez Uczelnię.

Dziękuję za pozytywne rozpatrzenie prośby.

Z poważaniem,

.....  
Podpis Słuchacza

**Wyrażam zgodę na odbycie praktyki i potwierdzam możliwość realizacji Ramowego programu praktyki w naszym Zakładzie Pracy dla wskazanego kierunku studiów.**

.....  
Pieczęć Zakładu Pracy i podpis  
osoby reprezentującej Zakład Pracy

\* właściwe podkreślić

.....  
Imię i Nazwisko Słuchacza

Radom, dnia.....  
(data składania wniosku)

**Studia Podyplomowe**  
**Kierunek: Doradztwo zawodowe**  
**Edycja:.....**  
Słuchacz ..... roku  
Semestr.....  
Telefon:

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

(osoba reprezentująca Zakład Pracy,  
w którym będzie odbywana  
praktyka, nazwa  
Zakładu Pracy, dokładny adres)

## **PRZYJĘCIE NA PRAKTYKĘ**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie na:

- 40 godzinną - praktykę zawodową,

obowiązkową, wymaganą programem studiów Wyższej Szkoły Handlowej w Radomiu dla  
mojego kierunku.

Termin rozpoczęcia praktyki zostanie uzgodniony po dostarczeniu przez Słuchacza pełnej  
dokumentacji dotyczącej praktyk, wydanej przez Uczelnię.

Dziękuję za pozytywne rozpatrzenie prośby.

Z poważaniem,

.....  
Podpis Słuchacza

**Wyrażam zgodę na odbycie praktyki i potwierdzam możliwość realizacji Ramowego  
programu praktyki w naszym Zakładzie Pracy dla wskazanego kierunku studiów.**

.....  
Pieczęć Zakładu Pracy i podpis  
osoby reprezentującej Zakład Pracy

\* właściwe podkreślić

.....  
Imię i Nazwisko Słuchacza

Radom, dnia.....  
(data składania wniosku)

## **Studia Podyplomowe**

**Kierunek: Edukacja i wspomaganie rozwoju osób ze spektrum autyzmu**

**Edycja:.....**

Słuchacz ..... roku

Semestr.....

Telefon:

.....

.....

.....

(osoba reprezentująca Zakład Pracy,  
w którym będzie odbywana  
praktyka, nazwa  
Zakładu Pracy, dokładny adres)

# **PRZYJĘCIE NA PRAKTYKĘ**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie na praktykę:

- 120- to godzinną,

obowiązkową, wymaganą programem studiów Wyższej Szkoły Handlowej w Radomiu dla mojego kierunku.

Termin rozpoczęcia praktyki zostanie uzgodniony po dostarczeniu przez Słuchacza pełnej dokumentacji dotyczącej praktyk, wydanej przez Uczelnię.

Dziękuję za pozytywne rozpatrzenie prośby.

Z poważaniem,

.....  
Podpis Słuchacza

**Wyrażam zgodę na odbycie praktyki i potwierdzam możliwość realizacji Ramowego programu praktyki w naszym Zakładzie Pracy dla wskazanego kierunku studiów.**

.....  
Pieczęć Zakładu Pracy i podpis  
osoby reprezentującej Zakład Pracy

\* właściwe podkreślić

.....  
Imię i Nazwisko Słuchacza

Radom, dnia.....  
(data składania wniosku)

**Studia Podyplomowe**  
**Kierunek: Dydaktyka jęz. angielskiego**  
**w edukacji przedszkolnej i wczesnoszkolnej**  
**Edycja:.....**  
Słuchacz ..... roku  
Semestr.....  
Telefon:

.....

.....

.....

(osoba reprezentująca Zakład Pracy,  
w którym będzie odbywana  
praktyka, nazwa  
Zakładu Pracy, dokładny adres)

## **PRZYJĘCIE NA PRAKTYKĘ**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie na praktykę:

- 60- cio godzinną,

obowiązkową, wymaganą programem studiów Wyższej Szkoły Handlowej w Radomiu dla  
mojego kierunku.

Termin rozpoczęcia praktyki zostanie uzgodniony po dostarczeniu przez Słuchacza pełnej  
dokumentacji dotyczącej praktyk, wydanej przez Uczelnię.

Dziękuję za pozytywne rozpatrzenie prośby.

Z poważaniem,

.....  
Podpis Słuchacza

**Wyrażam zgodę na odbycie praktyki i potwierdzam możliwość realizacji Ramowego  
programu praktyki w naszym Zakładzie Pracy dla wskazanego kierunku studiów.**

.....  
Pieczęć Zakładu Pracy i podpis  
osoby reprezentującej Zakład Pracy

\* właściwe podkreślić

.....  
Imię i Nazwisko Słuchacza

Radom, dnia.....  
(data składania wniosku)

**Studia Podyplomowe**  
**Kierunek: Edukacja i rehabilitacja osób**  
**z niepełnosprawnością intelektualną**

**Edycja:.....**

Słuchacz ..... roku

Semestr.....

Telefon:

.....

.....

.....

(osoba reprezentująca Zakład Pracy,  
w którym będzie odbywana  
praktyka, nazwa  
Zakładu Pracy, dokładny adres)

## **PRZYJĘCIE NA PRAKTYKĘ**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie na praktykę:

- 120- to godzinną,

obowiązkową, wymaganą programem studiów Wyższej Szkoły Handlowej w Radomiu dla  
mojego kierunku.

Termin rozpoczęcia praktyki zostanie uzgodniony po dostarczeniu przez Słuchacza pełnej  
dokumentacji dotyczącej praktyk, wydanej przez Uczelnię.

Dziękuję za pozytywne rozpatrzenie prośby.

Z poważaniem,

.....  
Podpis Słuchacza

**Wyrażam zgodę na odbycie praktyki i potwierdzam możliwość realizacji Ramowego  
programu praktyki w naszym Zakładzie Pracy dla wskazanego kierunku studiów.**

.....  
Pieczęć Zakładu Pracy i podpis  
osoby reprezentującej Zakład Pracy

\* właściwe podkreślić