UNIWERSYTET *Załącznik nr 10 do Zarządzenia nr 95/2020*

Jana Kochanowskiego w Kielcach

Collegium Medicum

Instytut Nauk o Zdrowiu

25-516 Kielce, al. IX Wieków Kielc 19a

tel. 41/349-69-54

……………………………………

(pieczęć Instytutu/Katedry)

**Wniosek o przyjęcie na studencką praktykę dydaktyczną/psychologiczno- pedagogiczną/pedagogiczną/ogólnopedagogiczną/wychowawczo-dydaktyczną**

# Pan/i/ Dyrektor

………………………………………..

………………………………………..

Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach zwraca się z uprzejmą prośbą o przyjęcie na praktykę

dydaktyczną/psychologiczno-pedagogiczną/pedagogiczną/ogólnopedagogiczną/wychowawczo- dydaktyczną w okresie od ……………………………….

do ……..………………… w wymiarze godzin studenta/studentki/grupy studentów1:

…………………………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko)

# Wychowanie fizyczne …. rok, studia pierwszego / drugiego stopnia

(kierunek, rok, rodzaj i typ studiów)

Szkoła/Przedszkole/Placówka systemu oświaty zobowiązana jest do zapewnienia warunków niezbędnych do przeprowadzenia praktyki, a w szczególności do zapewnienia odpowiednich pomieszczeń dydaktycznych, urządzeń i materiałów zgodnie z programem praktyki. Zobowiązana jest również do zapoznania studentów z regulaminem pracy oraz przepisami o bezpieczeństwie i higienie pracy, a także do wyznaczenia opiekuna praktyk. Opiekun praktyk wykonuje swoje zadania w szkole/przedszkolu/placówce systemu oświaty (w szczególności: prowadzenie zajęć obserwowanych przez studenta, hospitowanie zajęć prowadzonych samodzielnie przez studenta, umożliwienie studentowi zapoznania się ze specyfiką, funkcjonowaniem i dokumentacją Szkoły/Przedszkola/Placówki systemu oświaty, szczegółowy przydział czynności do wykonania przez studenta) w ramach umowy o pracę zawartej ze Szkołą/Przedszkolem/Placówką systemu oświaty.

Uniwersytet ma możliwość zawarcia z opiekunem praktyki z ramienia szkoły/przedszkola/placówki systemu oświaty umowy o sporządzenie recenzji praktyki.

Kierunkowy Opiekun Praktyk

*mgr Justyna Kołodziejska*

Kielce, dnia……………………….……… ……………………….

(podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę:

# …………………………………………………

(podpis dyrektora)2

1W przypadku grupy studentów lista studentów stanowi załącznik do wniosku.