

Żary, dnia

**Deklaracja
odbywania praktyki zawodowej**

Niniejszym informuję, że praktykę zawodową – pedagogiczną w ramach
II semestralnych Podyplomowych Studiów

Doradztwo edukacyjno-zawodowe

w Łużyckiej Szkole Wyższej w Żarach w roku akademickim

realizować będę w instytucji

.....
(nazwa i adres placówki)

W terminie:

W wymiarze: 60 godzin

| Lp. | Nr albumu | Imię | Nazwisko | Podpis |
|------------|------------------|-------------|-----------------|---------------|
| 1. | | | | |