

Żary, dnia .....

**Deklaracja  
odbywania praktyki zawodowej**

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

***Terapia Pedagogiczna z tutoringiem***

w Łużyckiej Szkole Wyższej w Żarach w roku akademickim .....

realizować będę w instytucji

.....  
(nazwa i adres placówki)

W terminie: .....

W wymiarze: 60 godzin

<b>Lp.</b>	<b>Nr albumu</b>	<b>Imię</b>	<b>Nazwisko</b>	<b>Podpis</b>
1.				