



**Małopolska Wyższa Szkoła im. Józefa Dietla**

31-532 Kraków, ul. Wincentego Pola 4, tel. (0 12) 426-20-65, fax (0 12) 426-20-66

**www.mwsz.edu.pl**

NIP: 945-19-86-551 REGON: 356720247 Konto: Bank BPH S.A., Oddział w Krakowie 84 1060 0076 0000 3210 0014 4465

**praktyki@mwsz.krakow.pl**

Kraków, Rok Akademicki 2011/2012

**Prośba o przyjęcie na praktyki**

Uprzejmie proszę o przyjęcie P..... numer albumu.....  
zamieszkałej/ego .....studentki/studenta I/II roku  
studiów stacjonarnych/niestacjonarnych, kierunku : **PEDAGOGIKA**, specjalność : **opiekuńczo -  
socjalna** Małopolskiej Wyższej Szkoły im. J. Dietla w Krakowie, ul. W. Pola 4

**na nieodpłatną praktykę studencką.**

Celem praktyk jest :

- a) poznanie specyfiki pracy i dokumentacji placówek opiekuńczo - wychowawczych i socjalnych
- b) poznanie metod i form pracy w placówkach opiekuńczych i socjalnych
- c) wchodzenie praktykanta w role zawodowe w instytucjach będących terenem ich przyszłej pracy zawodowej

**Praktyka obejmuje uczestnictwo studentów:**

- a) I rok - (4 tyg. tj. 100 godz.) - w placówkach szkolnych i opiekuńczo – wychowawczych
- b) II rok – ( 4 tyg. tj.100 godz.) - w ośrodkach pomocy społecznej
- c) ewentualnie w zajęciach kolonijnych (2 tyg. tj. 120 godz.), w wolontariacie.

Dziękujemy za przyjęcie studentki/studenta i umożliwienie realizacji programu praktyki.

***Pełnomocnik Rektora ds. Praktyk  
dr Hanna Baścik-Danisz***

**Potwierdzenie przyjęcia na praktyki**

Nazwisko i imię studenta/studentki:			
Pieczęć zakładu pracy:	Termin realizacji:	Ilość godzin:	Nazwisko i imię, podpis osoby przyjmującej: