



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/egostudentki/studenta I / II roku
studiów stacjonarnych/niestacjonarnych, kierunku : **PEDAGOGIKA, specjalność : resocjalizacja
i profilaktyka społeczna** 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 o charakterze profilaktycznym, terapeutycznym i resocjalizacyjnym
- b) poznanie metod i form pracy charakterystycznych dla tych placówek
- c) wchodzenie praktykanta w role zawodowe w instytucjach będących terenem ich przyszłej pracy zawodowej

Praktyka obejmuje uczestnictwo studentów

- a) w placówkach działających w obszarze resocjalizacji i profilaktyki społecznej
 - I rok - (4 tyg. tj. 100 godz.) - placówki profilaktyki społecznej
 - II rok - (4 tyg. tj. 100 godz.) - placówki resocjalizacyjne
 - 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: