

.....  
Imię i nazwisko studenta

.....  
Miejscowość, data

.....  
Nr albumu

.....  
Rok studiów

.....  
Specjalność studiów

**Mgr Ewa Kondratowska  
opiekun praktyk  
na specjalności  
pedagogika niepełnosprawnych intelektualnie  
i terapia pedagogiczna  
Niepubliczne Kolegium Nauczycielskie TPD  
im. dr J.Serejskiego  
w Warszawie ul. Hafciarska 80/86**

**Wniosek o zwolnienie z obowiązku odbywania praktyki**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zwolnienie mnie z obowiązku odbywania praktyki pedagogicznej na podstawie Zarządzenia Nr **1-2008/2009** Dyrektora Niepublicznego Kolegium Nauczycielskiego TPD im. dr J.Serejskiego.

Prośbę swoją motywuję tym, iż aktualnie jestem zatrudniona/-y\* na podstawie umowy o pracę w .....

(nazwa instytucji/zakładu pracy)

na stanowisku ....., gdzie pracuję od ..... roku.

W ramach pracy zawodowej zrealizowałem zadania wynikające z programu praktyk studenckich, zawierające konkretne aspekty pedagogiczne i potwierdzające nabycie odpowiednich umiejętności praktycznych.

Do niniejszego wniosku przedkładam oryginał zaświadczenia z zakładu pracy o zatrudnieniu wraz z zakresem obowiązków.

Z poważaniem

.....  
*Podpis studenta*

\* niewłaściwe skreślić