*(Załącznik 3)*

……………………………. ……………………………..

(pieczęć szkoły) (data)

**Pracownia Edukacji Biologicznej**

**i Środowiskowej z Muzeum Zoologicznym**

**Wydział Biologii i Biotechnologii UMCS**

**Uniwersytet Marii Curie-Skłodowskiej**

**ul. Akademicka 19**

**20-033 Lublin**

Dyrektor Szkoły …………………………………………………………………………….

(nazwa szkoły)

wyraża zgodę na odbycie nieciągłej praktyki zawodowej z biologii w szkole ponadpodstawowej (60 godzin)\* przez studentkę/studenta II roku IIo kierunku Biologia/Biotechnologia

…………………………………………………………………………………………………………

(nazwisko i imię studenta)

w terminie : …………………………………………………………………………………………..

Równocześnie informuję, że nauczyciel opiekun praktyki Pan(i)

…………………………………………………………………………………………………………

(nazwisko i imię nauczyciela)

będący(a) opiekunem studenta podczas praktyki posiada:

* przygotowanie pedagogiczne,
* minimum 5-letni staż pracy w zawodzie nauczyciela.

……………………………

(podpis Dyrektora Szkoły)

Dokładny adres szkoły:

………………………………

………………………………

………………………………

tel. …………………………..

e-mail ……………………….

*\* Szczegóły praktyki opisane w Instrukcji do praktyk*