

Dąbrowa Górnicza dn.....

Oświadczenie słuchacza studiów podyplomowych z zakresu pedagogiki specjalnej

Imię i nazwisko.....

Nr albumu.....

Kierunek studiów podyplomowych.....

Oświadczam, że posiadam kwalifikacje z zakresu pedagogiki specjalnej, nabyte podczas studiów.....na uczelni..... potwierdzone dyplomem ukończenia nr.....wydanym w dniu....., przez

uprawnającym mnie do realizacji praktyki pedagogicznej na AWSB w Dąbrowie Górniczej w wymiarze **120 godzin**.

czytelny podpis słuchacza

.....