

UNIVERZITA PAVLA JOZEFA ŠAFÁRIKA V KOŠICIACH



Vážená pani riaditeľka,
vážený pán riaditeľ,

na základe uzatvorenej Zmluvy o spolupráci medzi Univerzitou P. J. Šafárika v Košiciach a vašou školou **obraciame sa na Vás so zdvorilou žiadosťou o zabezpečenie realizácie Pedagogickej praxe (DPŠ)** študenta doplnujúceho pedagogického štúdia predmetu (*meno a priezvisko*).....

Prax sa uskutoční v termíne od do

Povinnosťou praktikanta je hospitovať na **10 vyučovacích hodinách a odučiť 30 vyučovacích hodín z každého aprobačného predmetu.**

Prosíme Vás, aby ste praktikantovi pred nástupom na prax poskytli požadované informácie o vašej škole a o cvičných učiteľoch, ktorí ho budú viesť počas praxe.

Tešíme sa na spoluprácu s Vami.

doc. RNDr. Marián Kireš, PhD.
prodekan pre vzdelávanie
Prírodovedecká fakulta UPJŠ v Košiciach

prof. PhDr. Eugen Andreanský, PhD. v.r.
prodekan pre pedagogickú činnosť a akreditáciu
Filozofická fakulta UPJŠ v Košiciach

Akceptačný list
Pedagogická prax (DPŠ)

Meno a priezvisko praktikanta:

Fakulta:..... Ročník Mgr. stupňa štúdia:..... Št. program:.....

E-mail praktikanta: Mobil praktikanta:

Termín praxe:

Názov a adresa školy:

.....

Meno a priezvisko, titul riaditeľa školy:

Tel. číslo školy: **E-mail školy:**

V..... dňa

Podpis a pečiatka
riaditeľa školy

Aprobačný predmet:

Meno a priezvisko, titul cvičného učiteľa:

Tel. č. cvič. učiteľa:..... **E-mail :**

podpis: