……………………………….

 miejscowość, data

 Oświadczenie

Ja niżej podpisana/podpisany ………………………………………………………

oświadczam, że rezygnuję z wynagrodzenia za sporządzenie recenzji praktyki z przedmiotu

Praktyka zawodowa psychologiczno-pedagogiczna.

 ………………………………………………

 *data i podpis*