……………………………….

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*