AKADEMIA IGNATIANUM W KRAKOWIE
Wydział Pedagogiczny

ul. Kopernika 26, 31-501 Kraków,
www.ignatianum.edu.pl

Opinia opiekuna studenckiego asystenta badawczego:

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

(data i podpis pracownika zatrudniającego asystenta)

ZATWIERDZAM ASYSTENTURĘ

……..
(data, pieczęć i podpis Dyrektora Instytutu)